

令和 年度 兵庫県立のじぎく特別支援学校 教育実習 申込書

令和 年 月 日

兵庫県立のじぎく特別支援学校長 様

教育実習申込者名 \_\_\_\_\_ 印

私は、特別支援学校の教員になるため、貴校において教育実習を申し込みます。  
教育実習にあたっては、貴校の指導と在籍大学の指導に従って真剣に取り組むことを確約します。

ふりがな		性別	
名前		生年月日	昭和 平成 年 月 日
現住所	〒 _____ 電話 ( ) - ( ) - ( )		
帰省先 ※下宿者のみ	〒 _____ 電話 ( ) - ( ) - ( )		
携帯電話 ※携帯電話への連絡を希望する場合のみ ( ) - ( ) - ( )			
在学大学・学部・学科・課程・専攻・コース			
実習時の学年	年	卒業予定年月	令和 年 月卒業見込み
取得(予定) 教員免許状			
教員採用試験受験予定：令和 ( ) 年受験予定 受験予定地【 _____ 】			
特別支援学校の教員を志望する理由			
教育実習 希望時期	※希望に沿えない場合があるので、特に理由がある場合は理由を明記 前期・後期・どちらでもよい (理由： _____ )		