

校長	事務長	教頭	教科	教務

教育実習受入願

令和_____年_____月_____日

兵庫県立阪神昆陽高等学校長 様

教育実習を受け入れていただきますようお願い申し上げます。

記

ふりがな				実習期間
実習生名前				2 週間 ・ 3 週間
実習教科	教科（ ）科目（ ）			
実習生住所	〒 — Tel （ ）			
日中連絡先				
大 学	学校名	学部	学科	
大学住所	〒 — Tel （ ）			
大学担当部署 担当者名				
備 考	※作文 「教職を志すにあたって」 8 0 0 字程度（PC 可）を添付			

(注)

- ①受け入れの可否を検討し、決定した場合には、大学へ教育実習内諾書を発送します。
- ②実習年度の 5 月頃に、大学へ教育実習承諾書を発送します。
- ③教育実習の前週(予定)に教育実習事前ガイダンスをおこないます。必ず出席してください。