

令和 年度 教育実習申し込み書

令和 年 月 日

兵庫県立氷上特別支援学校長 様

教育実習申し込み者名 _____

私は、特別支援学校教員になるため、貴校において教育実習を希望しますので、許可をお願いいたします。
教育実習にあたっては、貴校のご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				生年月日
名前				昭和・平成 年 月 日
連絡先住所 (自宅・下宿)	〒	—	TEL	
帰省先住所 (下宿人のみ記入)	〒	—	TEL	
携帯電話				
在学大学と在学中の状況など				
名称	大学			学部 学科・課程 専攻・コース
大学所在地				
実習時の学年等	年次 在学中	卒業予定年月	令和 年	月卒業見込み
クラブ・サークル活動歴等				
趣味・特技				
取得予定教員免許状				
既所有教員免許状・資格				
特別支援学校の教員を志望する理由				
教員採用試験受験予定	令和 年受験予定			