令和　年度　教育実習申込書

令和　　年　　月　　日

兵庫県立上野ケ原特別支援学校長　様

教育実習申し込み者名　　　　　　　　　　　　　印

　私は、特別支援学校教員になるため、下記のとおり、貴校での教育実習を申し込みます。　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 |  | 性別 |
| 名　前  生年月日 | 年　　月　　日生 |  |
| 連絡先住所  （自宅・下宿） | 〒　　　　　―  TEL　　　　　　　　　　　　TEL（携帯） | |
| 帰省先住所  （下宿の場合記入） | 〒　　　　　―  TEL | |
| 出身・在籍大学  学部・学年 |  | |
| 大学連絡先 | 担当者名　　　　　　　　　TEL    MAIL | |
| 教員採用試験受験予定 | 令和　　　　年受験予定 | |
| 取得（予定）免許状 |  | |
| 特別支援教育に関するこれまでの取り組み、研究、資格等 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 特別支援学校教員を志望する理由 |  |
| 教育実習中の研究授業での希望教科 |  |