

20 年度 教育実習申込書

20 年 月 日

ふりがな 氏名	印		男 ・ 女	生年 月日	19 年 月 日生
卒業年	20 年 3月卒業		3年次担任		
在籍校	大学		学部	学科	専攻
実習希望 教科（科目）		実習 期間	週間	希望 部活動	
本人 連絡先	住所	〒			
	電話	携帯	固定		
その他連絡先 （実家など）					
取得予定 免許	<input type="checkbox"/> 高校免許のみ <input type="checkbox"/> 高校・中学校免許 <input type="checkbox"/> 中学校免許のみ （該当項目に○を）				
教員採用試験（私学適性検査含む）受験予定			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （該当項目に○を）		

教育職志望理由

注意事項

- 事前に安城学園高等学校に連絡をし、来校日時を決めること。
- 来校時持参するもの。教育実習申込書・大学からの書類(内諾書・返信用封筒など)・本人宛連絡用封筒1通（長形3号、82円切手貼付、本人宛住所記入）。
- 電話での受付締切は6月20日。土日祝日除く。

高校記入 20 年 月 日受け取り