

教 育 実 習 願 書

平成 年 月 日 提出
平成 年 月 日 受理

香川県立高松西高等学校長 殿

下記のとおり貴校において教育実習をお願いいたします。

記

ふりがな 氏 名 ・ 印	印
実 習 期 間	平成 年5月下旬～6月初旬 ☐ 2週間 または ☐ 3週間
教 科 (科目)	
在学する大学・ 学部・学科・学年	
教員採用試験 について	平成_____年度_____県 高等学校 教科名 () を受験
現 住 所	〒 Tel
帰 省 先	〒 Tel
注 意 事 項	● 実習希望者本人が来校し、教頭・教科主任と面談の上、願書を提出する。 ● 実習生の受入れは、原則、各教科3名以内としており、他校での実習も検討しておくこと。 ● 7月上旬に受入諾否を本人に通知するとともに、諾の場合は内諾書を大学に送付する。 ● オリエンテーションを実習開始直前の週に開催するので、出席すること。 ● 教育実習に臨むにあたっての心構えや、学びたいことを別紙の原稿用紙に400字程度で書き、願書とともに提出すること。

在 学 中	所属した部	1年担任	2年担任	3年担任

受 理 印	教 頭	教科主任

受 け 入 れ	諾
	否