

令和 年 月 日

香川県立高松南高等学校
校長 吉田 稔 殿

教育実習申込書

令和 年度教育実習を貴校において希望いたしますので、許可くださるようお願いいたします。

氏名 (自署)
平成 年 月 日生 男 ・ 女

在学学校	大学 学部 科 回生 (電話) — —		
現住所			
帰省先住所	(電話) — —		
出身高校	高等学校 科 年 月 日 卒業 3年組・主任 3年 組 () 教諭		
教科・科目		希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
推 薦	(旧学級担任等に依頼してください)		
推薦者記入欄 (人物、成績、特技などについて略記して下さい)			
推薦者 職氏名	(自署)		

令和 年 月 日

香川県立高松南高等学校
校長 吉田 稔 殿

大 学 名 _____

学部・学科名 _____

氏 名 _____ (自署)

誓 約 書

貴校において、教育実習を許可されました上には、貴校の教育実習心得を堅く守り実習するとともに、万一貴校の実習心得に違反した場合は、許可を取り消されたり実習を中止されても異議ありません。

上記のことを、ここに誓約いたします。