

令和 年 月 日

香川県立高松南高等学校長 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 校	大学			学部	科	回生
現 住 所	〒 (電話) — — (E-mail)					
教 育 実 習 期 間 中 住 所	〒 (電話) — —					
出 身 高 校 等	立 高等学校 科 年 月 卒業 3年時 組・担任 3年 組・() 教諭					
実 習 希 望 教 科 ・ 科 目		教 育 実 習 希 望 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで () 週間・() 日間			
教 職 を 志 望 す る 理 由						
推 薦 者 (旧学級担任等)	職・氏名			(自署)		

令和 年 月 日

香川県立高松南高等学校長 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たりし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。