

教 育 実 習 願 書

令和 年 月 日 提出
令和 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		年 3 月卒業
実 習 期 間	令和 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	令和 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