

教育実習申請書

令和 年 月 日

西武学園文理中学高等学校長 様

下記の通り令和 年度の教育実習申請書を提出しますので、許可くださるようお願いします。

ふりがな			性 別
氏 名	印		男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 生		
連絡先	住所 〒		
	電話番号	E-mail	
	※郵送で書類が本人の手元に届く住所を記入すること。		
本校卒業時の記録	本校卒業年 平成・令和 年度（ 期生） 卒業時の学科 普通・理数・英語 卒業時クラス 卒業時担任名		
在籍大学学部	※大学・学部・学科・専攻・学年など記入してください。		
取得予定免許状	取得を予定するものに○印をつける。（両方の場合はともにつける） 中 学 ・ 高 校		
実習希望教科・科目	希望教科	※地理歴史・理科については科目をこの欄に記入すること。第2希望まで記入可。 第1希望〔 〕 第2希望〔 〕	
実習希望期間	いずれかに○印をつける。 第1希望 〔 前期 ・ 後期 〕 第2希望 〔 前期 ・ 後期 〕 ※前期は5月下旬から6月中旬、後期は9月上旬から9月下旬を予定していますが、学校行事等により変更が生じることがあります。また、原則として本校の定める期間に従うこと。		
備 考	何か連絡事項があれば記入してください。		