|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日　　　　　　年　　　月　　 日 | | | | | | | | |
| 新潟県立新津高等学校長 様 | | | | | | | | |
| 教育実習申込書 | | | | | | | | |
| 教育実習を希望しますので、貴校の受入条件に従い申し込みます。 | | | | | | | | |
| なお、正式の申し込みは、在籍の大学より文書をもって手続きいたします。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| ふりがな |  | | | | | 年 月 日生 | | |
| 氏名 |  | | | | | 男　女 | | |
| 卒業年 | 平成・令和　　 年３月卒 | | | 卒業担任 | | | | 先生 |
| 在籍大学 | 大学　　　　　　学部　　　　　　　　学科 | | | | | | | |
| 年生　 学籍番号 | | | | | | | |
| メール アドレス |  | | | | | | | |
| 現住所 | 郵便番号  住　　所  電話番号 | | | | | | | |
| 帰省先 | 郵便番号  住　　所  電話番号 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 実習を希望する教科 | | 第１希望 |  | | | | | |
| 第２希望 |  | | | | | |
| 実習を希望する期間 | | ２週間 | 令和　　 年 　 月　 日～ | | | | | |
| ３週間 | 令和　　 年 　 月　 日～ | | | | | |
| ４週間 | 第１期 | | 令和　　 年 　 月　 日～ | | | |
| 第２期 | | 令和　　 年 　 月　 日～ | | | |
| 取得を希望する免許 | | 高校 |  | | | | | |
| 中学 |  | | | | | |