

2019年 月 日

山梨県立甲府工業高等学校長 殿

ふりがな
氏名 _____ 印

_____ 大学 _____ 学部

_____ 学科 第 _____ 年次

_____ 年 3 月 卒

高等学校卒業

卒業時担任名 _____ 先生

教育実習願

次のとおり、2020年度に教育実習をさせていただきたいのでご承認くださいますようお願い申し上げます。

1 実習希望教科(科目) _____ (_____)

2 実習希望期間 2020年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 (_____ 週間)

3 住所・電話番号

自 宅 〒 _____
(帰省先) TEL _____ (_____)

下 宿 〒 _____
TEL _____ (_____)

携帯電話 TEL _____ (_____)

メールアドレス _____

1 教職志望の有無 教職志望 ・ 未 定（どちらかに○で囲んで下さい）

特記事項 _____

2 教職課程の履修状況 履修済 ・ 履修中（どちらかに○で囲んで下さい）

3 取得予定免許教科名 _____

4 大学において特に力を入れて取り組んでいる内容
（卒業論文・研究テーマなど）

5 大学で所属しているクラブでの活動状況や役員等

6 本校で、主にどのようなことを実習したいか（具体的に）

教育実習願 記載時の注意事項

2019年 月 日

項目1 実習希望教科（科目）

地理歴史、公民、理科、芸術、工業は科目も記載する。

項目2 実習希望期間

2020年度

2週間 2020年 6月 日（月）～ 月 日（金）

3週間 2020年 6月 日（月）～ 月 日（金）

4週間 2020年 6月 日（月）～ 月 日（金）

項目3 住所・電話番号

自宅（帰省先）、下宿、ともに記載する。

差し支えがなければ、携帯電話番号・メールアドレスも記載すること。

連絡事項・面接の日程等が確実に伝えられるよう確認すること。