

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いたします。

ふりがな 氏 名		
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○印を付ける。 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、詳細な行事予定は、毎年3月下旬に決定します。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。	