教育実習申込票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　本人に関すること | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 性別 |  |
| 生年月日（年齢） | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　　日生　　　　 才 | | |
| 現住所 | 〒  電話 － －  携帯電話 － 　　　　　　　 － | | |
| 帰省先 | 〒  電話 － － | | |
| ２　出身学校に関すること | | | |
| 出身校 | 平成　　　　年　　　　月　　　　　　　　　　群馬県立中央中等教育学校　卒業 | | |
| 卒業時の担任教諭名 | | |
| 在学中の部活動等 | | |
| ３　在籍又は卒業大学に関すること | | | |
| 大学・学部・学科 | 大学　　　　　　　学部　　　　　　　　学科 在学・卒業 | | |
| 専攻分野・研究内容 | （研究室の研究内容や現在取り組んでいる学習内容等） | | |
| 大学の住所 | 〒  電話 － －  　FAX － － | | |
| 部・サークル活動 |  | | |
| ４　教育実習に関すること | | | |
| 取得予定免許 |  | | |
| 採用試験受験予定 | （有無を記入、有の場合校種名も記入） | | |
| 実習希望校種 | （例：中学社会、高校地理など。希望に沿えない場合もあります）  第一希望（　　　　　　　　）　第二希望（　　　　　　　）　第三希望（　　　　　　　） | | |
| 実習希望期間 | 週間（免許取得のために必要とされる最低実習週間　　　　　週間） | | |
| 希望する理由 |  | | |
| 実習への抱負 |  | | |

令和　　　年　　　月　　　日

記載事項に間違いがないこと、教育実習受入面接後の辞退はしないことを誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印