

令和 年 月 日

# 教育実習願書

長崎県立長崎東中学校・高等学校

校長 田川 耕太郎 様

貴校の教育方針及び諸先生方のご指導に従いますので、教育実習をご許可くださいますようお願いいたします。

ふりがな				性別		
氏名	印					
生年月日	(西暦)	年	月	日生	満	歳(R9.4.1現在)
高校卒業年	平成・令和	年	3月	卒	高3時の担任	
現住所及び 携帯電話番号 メールアドレス	(〒 - )	(電話	-	- )	現住所:	
					メールアドレス:	
帰省先 及び連絡先	(〒 - )	(電話	-	- )	(世帯主氏名	)
大学・学部・ 学科等の名称	年生(R9.4.1現在) ※ 学部・学科・コース名等は最後まで正確に記入すること。					
大学所在地 及び連絡先	(〒 - )	(電話	-	- )		
取得しよう としている 教員免許状	種類	教科	種類	教科		
	※ 取得予定の免許すべてを記入(記入例)→			高校一種	理科	

実習を希望する校種・教科(科目) ※ 校種については該当するものを○で囲む。	校 種	教 科 (科 目)		
	中学・高校			
単位取得に必要な教育実習期間	週間 (もしくは 日間)	部活動歴	高校	
			大学	
<b>【教員免許を取得しようとする理由】</b>				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				

**【調査・確認事項】** 該当するものを○で囲む。

- 1 教育実習の時期 [ a 第Ⅰ期      b 第Ⅱ期      c どちらでも可 ]
- 2 実習期間の保険の加入 [ a 加入済み      b 加入予定      c 未加入 ]