

受付日 20 年 月 日

教育実習内諾依頼書

実習希望者名前 _____ 印

高校卒業年度 20 年度

卒業時担任 _____ 先生

1. 在籍大学・学部・学科・専攻名

_____ 大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 専攻

2. 住所（帰省先・実習中の住所および電話番号）

〒 _____

☎ _____

3. 連絡先住所（寮・下宿等普段連絡の取れる住所および携帯電話番号）

〒 _____

☎ _____

4. 実習希望教科名（社会科の場合は、地歴・公民の区別を書くこと）

_____ 科

5. その他（伝達したい情報があれば、下記に書いてください）

（例）小学校の免許も取得予定 高校の免許のみ取得予定 など

※何か相談したいことがあれば、事前に、中高教務課の教育実習担当に問い合わせてください。

※この個人情報は、教育実習の指導以外の目的には用いません。