



教育実習生個票

金城学院中・高
外部大学生用

所属	大学		
	学部	学科	専攻4年
ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生		
実習時住所	〒 ー 電話 () ー		
学歴	年 月 中学校卒業	年 月 大学 学部	学科 入学
	年 月 高等学校卒業	年 月 大学 学部	学科 卒業見込
指導可能部活	学級活動の中で活かせる趣味・特技		
特に配慮を要する健康等の事柄			
通勤	交通機関	希望教科	
	所要時間 時間 分	取得見込免許状	中 / 高 科

上記のとおり間違いありません

20 年 月 日

実習生氏名



上記の個人情報については教育実習における実習指導に関する以外には使用いたしません。