教　育　実　習　希　望　書

福島県立安積高等学校

　　　　　　　　　　　　提出日　令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 |  | | 生　年　月　日 | |
|  | | 平成　　　年　　月　　日 | |
| 本校卒業・期 | 平成  　　　年３月卒　　　　期生  　令和 | | ３学年の担任氏名 |  |
| 大学・学部・学科 | 大学　　　　　　　　学部　　　　　　　　学科 | | | |
| 学年（実習時） |  | 卒業予定 | 令和　　　年　　　月 | |
| 実習希望期日  １つにチェック | □前期（６月下旬～７月上旬）  　　□後期（９月下旬～10月上旬）  　　□どちらでも可 | | | |
| 希望する期間 | ２週間　　　３週間　　　４週間　　その他（　　　）週 | | | |
| 実習希望教科 |  | | | |
| 実習希望科目 | 第１希望　　　　　　　　　　第２希望 | | | |
| 現　住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | |
|  | | | |
| 保護者氏名 |  | | | |
| 保護者住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | |
|  | | | |
| メールアドレス | （※文書送付等で使用するため） | | | |
| 面接時確認  （面接者氏名） | 取得予定免許  　大学卒業後の希望  　教職についての意欲  その他 | | | |
| ※教頭使用欄 |  | | | |

（※個人情報は本校で使用するのみとし、外部へ提供することはありません。）