

平成 年度 教育実習 申込書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ

氏名

生年月日 平成 年 月 日生 (満 歳)

住所 〒 -

写真

電話番号 (自宅) - -

(携帯) - -

メールアドレス

(パソコンからの受信が可能なもの)

所属大学 学部学科

教育実習担当(連絡先)

取得予定免許 (中) (高)

実習希望教科・科目

教科: 科目:

実習に必要な期間

週間

在校時 担任 1年 2年 3年

中学 先生 先生 先生

高校 先生 先生 先生

クラブ

自己PR

教育実習に関する諸注意

次年度 教育実習 日程(予定)

受け入れ式 …未定

実習期間 …未定

*土曜日も授業があります。

- * 実習できない場合は、速やかに本校に連絡すること。
- * 実習科目, 指導教員, 実習学年は本校で決定する。
- * 受け入れ式, 実習期間ともに, 服装・頭髪は清楚にすること。
- * 受け入れ式には, 印鑑と教科書代が必要です。
- * 実習費を納入いただきます。

実習までに実習教科の基礎学力をしっかりと身につけておくこと。

龍谷大学付属
平安高等学校・中学校
教務係 教育実習担当
Tel 075-361-4231