

光泉カトリック中学校・光泉カトリック高等学校長 様

## 教育実習願

来年度、貴校において下記により自覚と責任ある行動のもとに誠実に実習をさせていただきたく思いますので、ご承認くださいますようお願いいたします。

### 記

#### 1 実習希望者

学域 \_\_\_\_\_ 学類 \_\_\_\_\_  
大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

#### 2 現住所

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

携帯電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

※ガイダンスの案内を送付します。0 や o の違いが分かるよう正確に記入してください。

#### 3 実習中住所 ※現住所と同じ場合は「同上」

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

#### 4 取得する免許状

中 ・ 高 / 第一種 ・ 第二種 ・ 専修 / 教科 ( \_\_\_\_\_ )

#### 5 希望する実習教科

第一希望 中 ・ 高 / 教科 ( \_\_\_\_\_ ) 科目 ( \_\_\_\_\_ )

第二希望 中 ・ 高 / 教科 ( \_\_\_\_\_ ) 科目 ( \_\_\_\_\_ )

以上