令和　　年度　教育実習申請書

記入年月日　令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　　名 生年月日	㊞ 年　　月　　日生（　　歳）
大学・学部・学科・学年	大学　　学部　　学科　　年（現在）
取得予定免許状	
現住所	〒 電話番号　（　　）　　－ 携帯電話　　－　　－
実習中の住所	〒 電話番号　（　　）　　－
経　　歴	中学校　卒業
	高等学校　卒業

実習希望学部	小学部　　中学部　　どちらでも ＊希望に添えるとは限りません
実習希望期間	6月上旬　　9月上旬　　どちらでも ＊希望に添えるとは限りません
教職を希望する理由 特別支援教育にかかわった経験	
通勤方法	徒歩　自転車　バイク　自動車　その他（　　）
介護等体験	兼ねる　　兼ねない ＊兼ねる場合は、証明書発行請求書の提出が必要になります
保険加入の有無	加入【保険名：　　】　　未加入 ＊「学研災付帯賠償責任保険」等、教育実習中の事故等の保険について、大学に確認し御記入ください

※学校記入欄

※受付年月日	令和　　年　　月　　日　受付　（受付者名　　）