

令和6年度教育実習履修申込票 ①協力校 ②出身校

学部	学部		学科(専攻)	年
大学院	研究科		専攻	前期・後期	課程 年
学籍番号		ふりがな			
		氏名	男・女		
		生年月日	年	月	日
住所	〒				
連絡先	自宅電話				
	携帯電話				
	メールアドレス				
修得単位	<input type="checkbox"/> 5単位 (3週間)		<input type="checkbox"/> 3単位 (2週間)		
実習教科(科目)	()				
取得予定免許状	<input type="checkbox"/>	中学校教諭一種(教科:)			
	<input type="checkbox"/>	中学校教諭専修(教科:)			
	<input type="checkbox"/>	高等学校教諭一種(教科:)			
	<input type="checkbox"/>	高等学校教諭専修(教科:)			
	<input type="checkbox"/>	その他()			
教員採用試験受験予定地	都・道・府・県				

①協力校希望者記入欄

希望実習学校	<input type="checkbox"/> 中学校(前期)	<input type="checkbox"/> 中学校(後期)
	<input type="checkbox"/> 高等学校→ ※【第2希望】	<input type="checkbox"/> 中学校(前期) <input type="checkbox"/> 中学校(後期)

※ 協力高等学校での受入人数枠は少数となっているので、協力中学校(3週間)での【第2希望】についても記入すること。

②出身校希望者記入欄

実習校名	立	学校(都・道・府・県)
所在地等	〒	TEL	
実習期間	令和6年	月	日～令和6年 月 日 (週間)
実習中の 居所・連絡先	〒	TEL	

◎学生教育研究賠償責任保険(略称「学研賠」)への加入状況(保険期間が教育実習終了時までのもの)

加入している 加入していない

※ 加入していない者は、実習開始前までに必ず加入すること。