

令和 年 月 日

静岡市立高等学校  
校長 杉山 禎 様

### 教育実習申込書

私は教員を志望しており、静岡市立高等学校にて教育実習を受けたく、貴校教育実習受け入れ条件を遵守することを誓い、下記事項を明記の上申し込めます。

氏名

㊞

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名	男 ・ 女 (年齢 歳)		
大学	大学	学部	学科・専攻
指導教授名			
大学所在地 (連絡先)	〒□□□ - □□□□ TEL ( — — )		
現住所 (本人)	〒□□□ - □□□□ TEL ( — — ) Email ( )		
連絡先 (実家等)	〒□□□ - □□□□ TEL ( — — )		
本校卒業年	年 月 日 (本校卒業時の HR 担任 先生)		
実習希望科目	① ②		
実習希望期間	( ) 週間		
実習希望部活動	① ② ③		
同封書類	大学からの依頼書 (推薦書) その他 ( )		

※消えないボールペンで記入して下さい。