

写真（裏に名前
を書いてくだ
さい）の貼り付
けをお願いします
（4×3cm）

〈学校記入欄〉

No. _____

教 育 実 習 許 可 願

平成_____年_____月_____日

成田高等学校・同付属中学校 学校長様

平成_____年度の教育実習をさせていただきたくお願い致します。

1.	ふりがな								
	出願者氏名	印							
2.	実習希望教科	中学 ・ 高校							
	いずれかに○,ただし理科に関しては第1希望に①,第2希望に②を記入。高校地歴公民については面接の際に希望教科を確認します。	国 語		高校地歴		物 理		書 道	
		数 学		高校公民		化 学		美 術	
		英 語		中学歴史		生 物		音 楽	
		保健体育		中学地理		中学理科1		情 報	
	技術家庭科		中学公民		中学理科2				
3.	実習期間	年次 80 時間以上(13 日間) ・ 120 時間以上(18 日間)							
4.	取得する免許の種類	中学			高校				
5.	在籍大学学部学科	大学				学部			
		学科				専攻			
6.	連絡先住所	自宅 〒							
		TEL							
		下宿先 〒							
		TEL							
		携帯番号							
		e-mail							
7.	在学時の学級担任	高校3年 () 組 先生							
		本校卒業年度 平成 () 年度							
8.	出身中学校	中学校							