

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

令和____年____月____日

成田高等学校・同附属中学校 学校長様

令和____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 いずれかに○, ただし, 社会と理科に関しては第1希望に①, 第2希望に②を記入	中学 ・ 高校							
		国 語		日 本 史		物 理		書 道	
		数 学		世 界 史		化 学		美 術	
		英 語		地 理		生 物		音 楽	
		保健体育		現代社会		中学理科1			
		家庭科(技術)		中学歴史		中学理科2			
		情 報		中学地理					
		中学公民							
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 学科				学部 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							
9.	保険加入状況 いずれかに○	1. 学生教育研究災害傷害保険 2. 学研災付帯賠償責任保険 3. その他 ()							