【別紙】

整理番号

教育実習申込書

佐賀県立金立特別支援学校長　様　　　　　　　　　　　申込日　令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　年齢（　　　　　歳） |
| 現　住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　－ |
| 在学大学・学部学科 | 　　　　　大学　　　　　学部　　　　　学科 |
| 取得予定免許 | 教科（　　　　　　　　） | 教科（　　　　　　　　　） |
| 実習希望学部 | 第１ | 第２ |
| 第３ | 一任 |
| 希望時期 | 期 | 卒業高校 | 県　　　　　　　高校 |
| 教育実習の希望理由 |  |
| 本校での実習希望の理由 |  |
| 教員採用試験を受ける予定の都道府県名 | 都 道 府 県 |
| 県内居住地又は、帰省先（緊急連絡先） | 〒　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　－　　　　　　　　　　　　　氏名（　　　　　　　　　　　　） |
| 大学の教育実習取扱い機関名および郵送宛先 | 〒　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　－ |

※教育実習において得られた個人情報は、その他の目的に使用することはありません。

※希望時期や希望学部につきましては、本校での検討後、希望と異なる場合があります。

※下表は、係で記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 備　　考 | 内諾書　　　アあり　　　　　イなし（いずれかに○） |