**令和６年度（２０２４年度）教育実習申込書**

申込日　　令和　５　年　　月　　日

東京都立立川高等学校長　殿

　　　　令和６年度（２０２４年度）の貴校における教育実習を申し込みます。

|  |
| --- |
| **受付番号** |
|  |
| **ふ り が な** |  | | **卒 業 年** | **卒 業 時 の 担 任** |
| **氏　　　　名** |  | | 年 ３月 | 先生 |
| **現　 住　 所** | 〒 | | | |
| **連 絡 先** | 電話（日中連絡のとれるもの） | | | ・自宅　　・携帯 |
| E-mail | | | |
| **在 学 校** | 大学 | | 学部 | 学科  　　　　　専攻 |
| 所在地 | | | |
| **実習希望教科** | 教　　　科 | 科　　　目 | | **取得予定免許状の種類** |
|  | 又は | | ・中学校  ・高等学校 |
| **実習希望期間** | ２　週　間　　・　　３　週　間　　　（該当する方に○つける） | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教科での受付** | 教科名 | 受付教諭  印 |

※実習希望者への注意　・太線枠内を入力してください。

・実習の可否については５月末に正式決定しますので、大学への届けは

　　　　　　　　　　　　その決定通知後にしてください。

　　　　　　　　　　　・実習時期は令和６年５月中旬～６月上旬の予定です。

　　　　　　　　　　　・実習希望を取り下げる場合は、すみやかに連絡をしてください。