

令和4年度教育実習履修申込票 (  ①協力校  ②出身校 )

学部	学部		学科(	専攻)	年
大学院	研究科		専攻	前期・後期	課程 年
学籍番号	フリガナ				
	氏名	男・女			
	生年月日	年	月	日	
住所	〒				
連絡先	自宅電話				
	携帯電話				
	メールアドレス				
修得単位	<input type="checkbox"/> 5単位 (3週間)		<input type="checkbox"/> 3単位 (2週間)		
実習教科(科目)	( )				
取得予定免許状	<input type="checkbox"/> 中学校教諭一種(教科: )				
	<input type="checkbox"/> 中学校教諭専修(教科: )				
	<input type="checkbox"/> 高等学校教諭一種(教科: )				
	<input type="checkbox"/> 高等学校教諭専修(教科: )				
	<input type="checkbox"/> その他( )				
教員採用試験受験予定地	都・道・府・県				

①協力校希望者記入欄

希望実習学校	<input type="checkbox"/> 中学校(前期) <input type="checkbox"/> 中学校(後期) <input type="checkbox"/> 高等学校 → ※【第2希望】 <input type="checkbox"/> 中学校(前期) <input type="checkbox"/> 中学校(後期)
--------	--

※ 協力高等学校での受入人数枠は少数となっているので、協力中学校(3週間)での第2希望についても記入すること。

②出身校希望者記入欄

実習校名	立	学校(	都・道・府・県)
所在地等	〒		TEL
実習期間	令和4年	月	日～令和4年
実習中の居所・連絡先		月	日 ( 週間)

◎学生教育研究賠償責任保険(略称「学研賠」)への加入状況  
(保険期間が教育実習終了時までのもの)

- 加入している  加入していない

※ 加入していない者は、実習開始前までに必ず加入すること。