

# 教育実習実施申込書

- 1 氏名 ふりがな \_\_\_\_\_ (男・女) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 才
- 2 在籍大学 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科(専攻)  
学籍番号 \_\_\_\_\_  
実習書類発送先 郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
担当部署 \_\_\_\_\_ (〇〇学部教務課など)  
電話番号( ) \_\_\_\_\_
- 3 現住所 郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
アパート名など \_\_\_\_\_  
電話番号( ) \_\_\_\_\_ できれば携帯を記入  
Eメールアドレス \_\_\_\_\_
- 4 帰省先 郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号( ) \_\_\_\_\_
- 5 実習希望教科・科目 教科 \_\_\_\_\_ 科目 \_\_\_\_\_
- 6 高校時代在籍クラブ \_\_\_\_\_ 部
- 7 本校卒業年 第 \_\_\_\_\_ 期生 ( 令和 \_\_\_\_\_ 年 3 月卒業)  
3 年次の HR 担任 \_\_\_\_\_ 先生
- 8 希望期間 2 週間 ・ 3 週間 (希望する方を○で囲む)
- 9 特記事項

研修課長	教科主任	研修担当

# 推薦書

静岡県立浜松湖南高等学校長 様

実習生氏名 \_\_\_\_\_

( 年 月 卒業・卒業見込)

上記の者を貴校での教育実習志願者として適当と認め推薦いたします。

年 月 日

大学 学部 学科

職 氏名 印

令和 年 月 日

# 誓約書

静岡県立浜松湖南高等学校長 様

下記のことを厳守し、意欲をもって実習することを誓います。

- 1 学校・教職員・生徒および生徒の家庭について、職務上知り得た情報は決して外部へ漏らしません。
- 2 校外指導・家庭指導は行いません。また、生徒ならびにその家庭との私的な交際を行いません。
- 3 実習で来校する際には車・バイクを運転しません。
- 4 教育実習生としてふさわしい礼儀・服装・謙虚な態度を持って実習に参加し、学校側の指導に従うことを誓います。

氏名 \_\_\_\_\_ 印

( 大学 学部 学科)