様式1-1

クリックして申込年月日を入力　新潟県立はまなす特別支援学校　教育実習申込書

新潟県立はまなす特別支援学校長　様

申込年月日 クリックして日付を入力

教育実習申込者名 クリックして氏名を入力

私は特別支援学校教員になるため、貴校において教育実習を希望しますので、許可をお願いいたします。貴校のご指導と在籍大学等の指導に従って教育実習に真摯に取り組むことを確約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 | 　 | 選択 | 元号選択 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 現住所 | 〒 | - | 　 |
| 　 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス | 　 |
| 帰省先住所 | 〒 | - |  |
| 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 出身高校 | クリックして高校名を入力高 校 |
| 在籍大学等名称 | クリックして大学名を入力大 学 |
| 学部・学科 | 学部を入力学部 | 学科を入力学科 | 専攻コース等を入力専攻コース |
| 在学学年・卒業予定年月 | 学年入力年生在学 | 年入力年 月入力 月卒業見込 |
| 取得予定教員免許状 | 　 |
| 既得教員免許状 | 　 |
| 健康状態 | 　 |
| 教員採用試験受験予定 | 年入力年　受験予定 | 受験予定なし |
| 受験都道府県名（ 都道府県名入力　） |
| 受験校種名（校種入力 ） |

様式1-2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 選択 | 在籍大学等名 | 　 |
| １ 教育実習の場に本校を志望した理由 |
| ２ 特別支援学校の教員を希望する理由 （特別支援学校教員を希望しない場合は、記入の必要なし） |

クリックして申込年月日を入力　新潟県立はまなす特別支援学校　教育実習申込書