

埼玉県立騎西特別支援学校
令和____年度 教育実習申込書

(記入日) 令和 年 月 日

ふりがな				証明写真 縦 5.5 cm 横 5.0 cm
氏名				
生年月日	昭・平	年	月 日	
性別		年齢	歳	
現住所	〒			
電話	自宅		携帯	
mail				
卒業高等学校名	立	高等学校	卒業年	昭・平 年 月
在学する大学	大学名			
	学部 学科	学部 学科	取得予定 免許状	(幼・小・中・高・特) 基礎教科等() 特別支援()
	住所	〒		
	実習担当課		電話	
実習期間	(9月・10月・11月) ()日間 ※2週間の場合は10日			

※校種(幼・小・中・高・特)及び実習希望の月は、○で囲み、その他の部分は自書すること。

記入例

埼玉県立騎西特別支援学校
令和4年度 教育実習申込書

(記入日) 令和3年5月21日

ふりがな	騎西 太郎			証明写真 縦5.5cm 横5.0cm
氏名	きさい たろう			
生年月日	☉・平 60年 4月21日			
性別	男	年齢	35歳	
現住所	〒347-0115 埼玉県加須市上種足888			
電話	自宅	0480-73-3510	携帯	080-xxxx-xxxx
mail	Kisai-sh-spec.ed@kisai.ed.jp			
卒業高等学校名	県立騎西高等学校		卒業年	昭・☉19年3月
在学する大学	大学名	騎西大学		
	学部 学科	特別支援教育学部 特別支援教育学科	取得予定 免許状	(幼・小・☉・☎・☎) 基礎教科等(英語) 特別支援(知・肢)
	住所	〒000-0000 埼玉県騎西町555-555		
	実習担当課	教務課	電話	0480-23-4560
実習期間	(☉月・☎月・☎月) (10)日間 ※2週間の場合は10日			

※校種(幼・小・中・高・特)及び実習希望の月は、○で囲み、その他の部分は自書すること。