

可・否・辞\*

## 教育実習許可願

平成 年 月 日

東京学館高等学校長 様

平成 年度の教育実習をさせていただきたくお願いいたします。

フリガナ	
氏名 生年月日	平成 年 月 日生
実習希望教科・科目	<p>該当する教科を○で囲み、理科・地歴・公民・芸術に関しては希望する科目を記入する。 本校では「情報」の実習はできません。</p> <p>国語 ・ 数学 ・ 英語 ・ 保健体育 ・ 家庭  地歴 ( ) ・ 公民 ( )  理科 ( ) ・ 芸術 ( )</p>
実習期間	平成 年 月 日 ( ) から 月 日 ( ) [ 週]
取得免許の種類	中学校   高等学校
在学大学・学部・学科	<p>大学 学部</p> <p>学科 専攻</p>
住所等連絡先	<p>自宅 〒</p> <p>TEL</p> <p>帰省先等 〒</p> <p>TEL</p> <p>携帯電話</p> <p>e-mail</p>
在学時のクラス等	平成 年度卒業 3年次 組 担任 先生
出身中学校	立 中学校

\*の部分は記入しない