

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	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。 国語 ・ 数学 ・ 英語 ・ 保健体育 ・ 家庭 地歴 () ・ 公民 () 理科 () ・ 芸術 ()
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	大学 学部 学科 専攻
住所等連絡先	自宅 〒 TEL 帰省先等 〒 TEL 携帯電話 e-mail
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