平成　　　年　　　月　　　日

長崎県立小浜高等学校長　様

教育実習許可願および誓約書

　貴校で教育実習をさせていただきたく、ご許可くださいますようお願い申し上げます。

　なお、実習にあたり、貴校の諸規則を遵守し誠実に実習することを誓います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 | 印 | | | 男・女 | S・H　　年　　月　　日生 |
| 小浜高校　　平成　　年　　月　卒業（第　　　回生）  ３年次担任名　　　　　　　　　　　先生 | | | | | |
| 現住所 | | 〒　　　　－  自宅電話　　　　　　－　　　　　－  携帯電話　　　　　　－　　　　　－ | | | |
| 実習期間中住所  （現住所と同じ場合は記入不要） | | 〒　　　　－  電話　　　　　　－　　　　　－ | | | |
| 在籍大学 | | 大学　　　　　　　学部　　　　　　　　学科 | | | |
| 卒業見込年月 | | 平成　　年　　月 |  | | |
| 実習希望教科 | |  | 実習希望期間 | | 週間 |

以下学校記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） | | | | | | |
| 教 科 指 導 | 教諭 | H R 指 導 | | 年　　組　　　　　　　教諭 | | | |
| 備考 | | 校　長 | 教　頭 | | 教　務 | 学年主任 | 教科主任 |
|  | |  |  | |  |  |  |