

様式・（教1）

平成____年____月____日

茨城県立水戸第三高等学校長 殿

教科 主任 殿

教育実習申込書

氏名（フリガナ）	男・女	実習期間中の住所 TEL（ - - ）	
		通学方法	通学時間 分
本校	年度卒業	卒業時のクラス	組（担任 教諭）
実習教科（ ）		科目（ ）	
取得予定免許（番号に○を付け、教科を記入する）			
1 高等学校教員免許のみ（教科 ）			
2 中学校教員免許（教科 ）と高等学校教員免許（教科 ）			
現在の住所（自宅 アパート 寮 その他）		TEL（ - - ）	
〒			
現在の所属			
大学		学部	学科 専攻
大学の住所		TEL（ - - ）	
〒			
本校で実施したい理由			
理想の教師像		趣味・特技	

※ 水戸三高記入欄

諾 ・ 否	実習期間	平成	年	月	日から	週間
教科（ ）	科目（ ）	教科主任名				印