

令和 年 月 日

豊南高等学校長 殿

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		男・女	S・H 年 月 日生
高等学校 平成・令和 年 月 卒業			
3 年次担任名		先生（本校卒業生のみ記入）	
連絡先	〒		
	自宅電話 — —		
	携帯電話 — —		
メールアドレス @			
在籍大学	大学 学部 学科		
卒業見込年	令和 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	令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）				
教科指導	教諭	HR 指導教諭	教諭		
備考欄					
		事務局	校長	教頭	教務部