様式１

 令和　　年　　月　　日

学校名　　　　　　　　　　　様

　　　　　　大　学　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　長　名

**令和　　年度　教育実習生の受け入れについて（依頼）**

　このことについて、貴校において教育実習のご指導を賜りたく、本学の下記学生を受け入れいただきますよう、ご高配の程よろしくお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属学部学科名 |  | 学年 |  |
| 学生氏名（生年月日） | （昭和・平成　　　　　　年　　　月　　　日） |
| 実習教科 |  |
| 実習希望期日 | 自　令和　　年　　月　　日～　　至　令和　　年　　月　　日まで |

　※小学校での実習希望者については、実習教科を記入しなくてもよいが、中学校等の教科免許を取得予定の者や、特に実習したい教科等の希望がある者は記入してもよい。

　※実習希望期日に関しては、大まかな予定で構わない。

大学事務担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話：