教 育 実 習 申 込 書

年　　月　　日

岐阜県立大垣商業高等学校長 様

ふりがな
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

実習希望年度	年度	実習希望教科	
免許取得希望校種及び教科 ○で囲む(※両方の場合はそれぞれを○で囲む)	1　［高等学校免許］	商　業　・情　報　・その他（　　）	
	2　［中学校免許］	地理/歴史　・公　民　・その他（　　）	
在籍学校(大学等)	大学　　学部　　学科		
現　住　所	〒		
帰省先住所	〒		
連絡先（ＴＥＬ） ※必ず連絡が取れる番号	（　　）		
メールアドレス	(任意)		
本校卒業年度	年度卒	３学年次担任名	先生
実習期間 (○で囲む)	４週間を希望　・　３週間を希望　・　２週間を希望		
希望する部活指導	部		
大学での専攻内容 (具体的に)			
・教員志望理由 (免許取得理由) ・目指す教員像			