

2018 年 月 日

中京大学附属中京高等学校 学校長 様

2019 年度実施 教育実習 申込書

2019 年度実施の教育実習を貴校でお引き受け頂きたいと申し込みいたします。

名前 () 印)
ふりがな ()
性別 男・女
大学 学部 学科 ()
学年 ()
連絡先 (住所) (〒)
連絡先 (携帯) ()
連絡先(メール) ()
取得希望校種・教科 () すべて記入すること
実習希望教科 () 理社は希望科目・教科を第 2 希望まで
実習時期 前期 (5 月末から) 後期 (10 月中旬から) 前期実施を原則とする
実習期間 (2 3 4) 週間 () 日
卒業年 () 年 3 月卒業) 卒業時担任 () 先生)
その他備考 (事前・事後の訪問の要望もここに記入)

採用試験等受験予定 (中京大中京・愛知県・名古屋市・その他 ()・私学適性検査・他私学)

学歴・職歴 高校卒業から 記入欄が不足する場合は別紙添付

年	月	学歴・職歴
		高等学校卒業

提出締切 **2018 年 5 月 15 日(火)** 電話 052-761-5311 で連絡の上、本校教務部へ持参。連絡先住所を記入し 82 円切手を貼った定型の返信用封筒と、その他書類も提出。校内協議の上 5 月下旬を目途に可否を連絡する。受け入れ可能かは確約できません。並行して出身中学等他校への実習打診も行うこと。

教職に対して

あなたはなぜ教職を目指しているのですか。

あなたは現在の教育の現状についてどのような意見を持っていますか。

名前 (_____)