

令和 年度 教育実習申請書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名			
生年月日	年	月	日生 (歳)
所属 (大学)	大学		学部 (年)
現住所	〒 電話番号 () — 携帯電話 — —		
実習中の住所	〒 電話番号 () —		
実習の対象となる免許状 取得済み又は 取得予定免許状			
経歴			中学校 卒業
			高等学校 卒業

実習希望学部	小学部	中学部	どちらでも * 希望に添えないこともあります。	
通勤方法	電車・徒歩	自転車	バイク	自動車
介護等体験	兼ねる		兼ねない * 兼ねる場合は証明書発行請求書の提出が必要になります。	
保険加入の有無	加入【保険名：			】 未加入 * 「学研災付帯賠償責任保険」等、教育実習中の事故等の保険について、大学に確認し、ご記入ください。

群馬県立太田特別支援学校