

渋谷教育学園幕張中学校・高等学校  
校長 田村哲夫 様

氏名



### 教育実習許可願

母校である貴校にて教育実習を行いたくご許可くださるようお願い致します。教育実習実施にあたっては学校の指示に従い十分に実習の効果をあげるとともに、学校および生徒にご迷惑をかけることのないよう努力と注意をすることを誓います。

ふりがな 氏名	男 女	(平成 年 3 月) 卒業 ( ) 期生 学年主任 ( ) 先生 卒業時担任 ( ) 先生				
在籍 学校名	大学大学院 大学		研究科 学部	専攻 学科 年		
連絡先	〒 - 電話 ( - ) 携帯電話 ( )					
希望の 校種・ 科目等	第 1	中学 ・ 高校	教科		科目	
	第 2	中学 ・ 高校	教科		科目	
	第 3 理社	中学 ・ 高校	教科		科目	
希望の 期間に 1 つの み〇を つける	1. 前期 (2週間) 平成30年5月下旬～6月上旬 2. 前期 (3週間) 平成30年5月下旬～6月中旬 3. 後期 (2週間) 平成30年9月中旬～10月上旬 * 大学3年での教育実習は後期 (3) のみ受け付ける。 * 実習は1人1回までとする。2年連続や2週間×2回及び4週間の受け入れは行っていない。 * 事前合同打合せは前・後期ともに2018年(平成30年)5月25日(金)14:00を予定している。					

- \* 個人情報保護法に基づき、すべての記載内容を教育実習関連にのみ利用し終了後には破棄します。  
 \* 科目、中学・高校、前期・後期は、第2希望以下になることもあります。第2希望までにおさまらないときには後日電話にて連絡します。そのため理・社については第3希望まで聞きます。  
 \* 実習日程が決定するのは、2017年度末(平成30年3月頃)になります。また、事前説明会の日程も変更になる場合があります。

(参考：26年卒29期生村井学年27年卒30期生佐藤学年(大4)28年卒31期生高橋学年(大3で)

以下学校 記入欄 受付日	担当者	内諾書	X線・麻疹 の説明	費用の 説明	教科主任 ( )	備 考
月 日	船戸 村瀬	手渡済 郵送済 未	済 ・ 未	済 ・ 未	済 ・ 未	