　（校内控様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 教科主任 | 係 |
|  |  |

**令和５年度 教育実習受け入れ内諾申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教 育 実 習 生 | | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 高校卒業年度 | | 高校 平成 年 月卒業 | | |
| 川内高校  ３年次担任名 | | 正担任　 副担任 | | |
| 大学・学部・学科・学年 | | | 大学 学部 学科 　 学年在学 |
| 実 習 生 の 現 住 所  自宅ＴＥＬ  緊急（携帯）ＴＥＬ | | | 〒 －  ℡（ ）－（ 　 ）－（ ）  ℡（ ）－（ 　 ）－（ ） |
| 保 護 者 | 現住所  氏　名  ＴＥＬ | | 〒 －  ℡（ ）－（ ）－（ ） |
| 実習期間中の実習生の  住所　ＴＥＬ | | | 〒 －  ℡（ ）－（ ）－（ ） |
| 実 習 科 目・科目名 | | | 理科・地歴公民の希望者のみ  　（　　　　　　　　）　　　　　第１希望（　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望（　　　　　） |
| 実習教科において，  川内高校で習った先生名 | | | 科目（　　　　　　）先生名（　　　　　　　　　　　）  　科目（　　　　　　）先生名（　　　　　　　　　　　）  　科目（　　　　　　）先生名（　　　　　　　　　　　） |
| 実 習 期 間 | | | 令和５年　　月　　　日～　　　月　　　　日（予定） |
| 備 考 | | |  |

令和 ４ 年 月 日

鹿児島県立川内高等学校長 殿

上記のとおり教育実習生としての受け入れ内諾をお願いします｡

申請者氏名 ( 　　　 )