**（ 様式第１号）** 　　　　　　　発第　　　　　号

 　　　　　　令和　年　月　　日

　川越市立　　　　　　　　学校長　様

 　　 　　　 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　大学長　公印

学生の教育実習について（申請）

下記のとおり本学学生について、貴校において受けさせていただきたいので、別紙推薦書及び誓約書を添えて、申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学生の氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 学生の生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日生　（　　　　歳） |
| 所属学部等 | 　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科　　　　年・学籍　　　　　　　番 |
| 出身市立学校名※川越市立学校でない場合は無記入でよい | 小学校名 |
| 中学校名 |
| 高等学校等名 |
| 現住所、電話番号 | 住　　所　　　〒　　　　－ |
| 電話番号 |
| 実習教科 |  |
| 実習を希望する期間 | 　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　～　令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 大学担当部署担当者名 | 担当部署 |
| 担当者名 |
| 大学の連絡先 | 直通の電話番号（緊急連絡先） |
| 直通のメールアドレス |