

校 長	教 頭	教科主任	教務主任

教 育 実 習 許 可 願

令和 年 月 日

山梨県立甲府南高等学校長 殿

(フリガナ)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

在 学 校 \_\_\_\_\_ 大 学 \_\_\_\_\_ 学 部 \_\_\_\_\_ 学 科 \_\_\_\_\_

高 校 卒 業 年 月 ( 令 和 ・ 平 成 ) \_\_\_\_\_ 年 3 月 卒

私は、貴校において下記の教科、期間で教育実習を希望しております。  
別紙「教育実習申込書」を添えて、申込みをいたしますので、ご許可くださいますようお願いいたします。  
なお、期間中は教育実習生として、精励努力いたします。

実習希望教科 ( 科 目 ) \_\_\_\_\_

実習希望期間 ( 予 定 ) \_\_\_\_\_ ( 週 間 ・ 日 間 ) \_\_\_\_\_