

教育実習希望申請書

学籍番号	
ふりがな	
氏名	
取得希望免許	幼稚園 ・ 小学校

どちらかに○

教育実習を履修	する ・ しない
「しない」場合の理由	
上記の理由で「実務経験を教育実習単位に充てる」方は、勤務校(園)・勤務年数をお答えください。	勤務校(園) 勤務年数 年 ヶ月

どちらかに○

複数回答可

複数の場合は合算

「する」の場合、以下記入のこと。

本籍地	都 道 府 県
生年月日	(西暦) 年 月 日
年齢	満 歳
性別	男 ・ 女
現住所 〒	
実習中住所（予定） 〒	
電話番号	
携帯番号	
その他連絡先電話番号（実家等）	
出身（卒業）幼稚園	
出身（卒業）小学校	

どちらかに○

勤務先名		社員・アルバイト
所在地		
電話番号		

どちらかに○

※基本的に大学から勤務先に連絡することはありません。

現在所有する教員免許状・資格（保育士等教育関係のものがあれば記入）

--

※日付は西暦で記入すること

※裏面も全て記入すること

大学へ提出用 2

教育実習指導（事前・事後）について

出席予定日程

段階	受講予定日
(事前)①	年 月 日
(事前)②	年度 春 ・ 秋 学期
(事前)③	年 月 日
(事後)	「教育実習終了報告書」にて申請

別紙「教育実習指導(事前・事後)スケジュール」を確認し、出席可能な日程を必ず記入。

全て受講し、1単位となる授業です。

教育実習希望時期について

希望時期	年 月
期間	10日間(教育実習Ⅱ)・20日間(教育実習Ⅰ・Ⅱ)

どちらかに○

教育実習依頼予定

開拓予定地 (市区町村まで)	
実習依頼予定校	国 県 町 立 幼稚園 市 私 村 立 小学校

介護等体験申込について（対象：小学校免許取得希望者のみ）

介護等体験申込を	する ・ しない
申込都道府県 (居住地又は本籍地に限る)	
申込年度 (年度以外詳細な希望は出せません。)	年度
免除の場合⇒理由を記入 (例：中学校免許取得済みのため。)	

どちらかに○

正式な申込となるため、きちんと確認をしたうえで記入すること。

大学使用欄

学研災付帯賠償責任保険

入金日		入金日	
保険番号		保険番号	

・ 打診結果の報告書

・ 教育委員会への依頼

・ 教育実習要件科目

・ 教育実習事前指導

提出〆切：2023年5月5日（金） ※提出時、折曲可

〒120-0023 東京都足立区千住曙町34-12

東京未来大学 通信教育部 教育実習係

TEL 03-5813-2553 MAIL tsushin-jissyu@tokyomirai.jp

教育実習希望申請書

学籍番号	
ふりがな	
氏名	
取得希望免許	幼稚園・小学校

どちらかに○

教育実習を履修	する・しない
「しない」場合の理由	
上記の理由で「実務経験を教育実習単位に充てる」方は、勤務校(園)・勤務年数をお答えください。	勤務校(園)
	勤務年数 年 ヶ月

どちらかに○

複数回答可

複数の場合は合算

「する」の場合、以下記入のこと。

本籍地	都道府県
生年月日	(西暦) 年 月 日
年齢	満 歳
性別	男・女
現住所 〒	
実習中住所（予定） 〒	
電話番号	
携帯番号	
その他連絡先電話番号（実家等）	
出身（卒業）幼稚園	
出身（卒業）小学校	

どちらかに○

勤務先名		社員・アルバイト
所在地		
電話番号		

どちらかに○

※基本的に大学から勤務先に連絡することはありません。

現在所有する教員免許状・資格（保育士等教育関係のものがあれば記入）

※日付は西暦で記入すること
※裏面も全て記入すること

学生控え 2

教育実習指導（事前・事後）について

出席予定日程

段階	受講予定日
(事前)①	年 月 日
(事前)②	年度 春 ・ 秋 学期
(事前)③	年 月 日
(事後)	「教育実習終了報告書」にて申請

別紙「教育実習指導(事前・事後)スケジュール」を確認し、受講可能な日程を必ず記入。

全て受講し、1単位となる授業です。

教育実習希望時期について

希望時期	年 月
期間	10日間(教育実習Ⅱ)・20日間(教育実習Ⅰ・Ⅱ)

どちらかに○

教育実習依頼予定

開拓予定地	(市区町村まで)
実習依頼予定校	国 県 町 立 幼稚園 小学校

介護等体験申込について（対象：小学校免許取得希望者のみ）

介護等体験申込を	する ・ しない
申込都道府県	(居住地又は本籍地に限る)
申込年度	(年度以外詳細な希望は出せません。)
免除の場合⇒理由を記入	(例：中学校免許取得済みのため。)

どちらかに○

正式な申込となるため、きちんと確認をしたうえで記入すること。

※学生控え用紙のため、提出の必要なし

教育実習希望申請書

学籍番号	00S1C000
ふりがな	みらい たろう
氏名	未来 太郎
取得希望免許	幼稚園 ・ 小学校

どちらかに○

教育実習を履修	する ・ しない
「しない」場合の理由	
上記の理由で「実務経験を教育実習単位に充てる」方は、勤務校(園)・勤務年数をお答えください。	勤務校(園) 勤務年数 年 ヶ月

どちらかに○

複数回答可

複数の場合は合算

「する」の場合、以下記入のこと。

本籍地	東京 都道府県
生年月日	(西暦) 2003年 1月 1日
年齢	満 20 歳
性別	男 ・ 女
現住所 〒120-0023 東京都足立区千住曙町34-12	
実習中住所（予定） 〒	現住所と異なる場合は記入 ※現住所と同じ場合は、「同上」とする
電話番号	03-5813-2553
携帯番号	090-XXXX-XXXX
その他連絡先電話番号（実家等）	03-XXXX-XXXX(実家)
出身（卒業）幼稚園	学校法人三幸学園 未来幼稚園
出身（卒業）小学校	足立区立 未来小学校

どちらかに○

勤務先名	
所在地	現在、社員・アルバイトで勤務している場合は記入。 勤務先がない場合は「なし」と記入
電話番号	

どちらかに○

※基本的に大学から勤務先に連絡することはありません。

現在所有する教員免許状・資格（保育士等、教育関係のものがあれば記入）

所有する教員免許状はすべて記入。
免許状や資格がない場合は「なし」と記入。

※日付は西暦で記入すること
※裏面も全て記入すること

記入例2

教育実習指導（事前・事後）について

出席予定日程

段階	受講予定日
(事前)①	別紙「教育実習指導(事前・事後)スケジュール」を確認し、必ず記入してください。未記入の場合、受理できません。
(事前)②	
(事前)③	
(事後)	※来年度の受講を希望の場合は、日程詳細が決まっていないので、年・月のみの記入で結構です。
	※提出後の日程変更は可能です。現在の予定でご記入ください。

別紙「教育実習指導(事前・事後)スケジュール」を確認し、出席可能な日程を必ず記入。

全て受講し、1単位となる授業です。

教育実習希望時期について **※2024年4月以降で記入すること**

希望時期	2024 年 4 月
期間	10日間(教育実習Ⅱ)・20日間(教育実習Ⅰ・Ⅱ)

どちらかに○

他の教員免許状を所有していて、実習単位の流用が出来る場合のみ10日間

教育実習依頼予定

開拓予定地 (市区町村まで)	市区町村名を必ずご記入ください
実習依頼予定校	国 県 町 立 市 村 私 立 幼稚園 小学校

介護等体験申込について（対象：小学校免許取得希望者のみ）

介護等体験申込を	配布資料「介護等体験について」を確認の上、免除対象とならない方は申込みを行ってください。 2024年度から、申し込み可能です。 「する」の場合は、都道府県と実施年度を「しない」場合は、免除理由を必ず記入してください
申込都道府県 (居住地又は本籍地に限る)	
申込年度 (年度以外詳細な希望は出せません。)	
免除の場合⇒理由を記入 (例：中学校免許取得済みのため。)	

どちらかに○

正式な申込となるため、きちんと確認をしたうえで記入すること。

大学使用欄

学研災付帯賠償責任保険

入金日		入金日	
保険番号		保険番号	

・打診結果の報告書

・教育委員会への依頼

・教育実習要件科目

・教育実習事前指導

提出〆切：2023年5月5日（金）

※提出時、折曲可

〒120-0023 東京都足立区千住曙町34-12

東京未来大学 通信教育部 教育実習係

TEL 03-5813-2553 MAIL tsushin-jissyu@tokyomirai.jp