

東京都公立校(園) 実習希望申請書

学籍番号 _____

氏 名 _____

下記の通り、東京都公立校(園)での教育実習を希望します。また、確認事項について、十分に理解しました。

記

【 実習希望 】

	希望記入欄
実習を希望する区市町村(複数希望不可)	
実習希望年度	
実習期間(10 日間 または 20 日間)	
卒業小学校・幼稚園名称	
実習を希望する区市町村で、自身や親族・知人が勤務・在籍している学校(園)名(該当者のみ)	
(記入例) ○○区立○○小学校(自身が勤務)、○○区立○○小学校(子どもが在籍) など	

【 確認事項 】

☒ チェック

☐	申込み資格は「都内在住」又は、「東京都公立校(園)卒業者」であることです
☐	各区市町村教育委員会の事情により、申請をしても受入れ不可となる場合があります
☐	東京都公立校(園)を希望する場合、実習先の自己開拓ができません
☐	東京都公立校(園)を希望する場合、実習校(園)の指定ができません
☐	東京都公立校(園)を希望する場合、実習時期の指定ができません
☐	東京都公立校(園)を希望する場合、申請結果が発表されるまで他校(他地域)に実習の受け入れ依頼をすることが出来ません

配布資料「教育実習について」(P.10)も、併せてご確認ください。