

教育実習希望申請書

学籍番号	
ふりがな	
氏名	
本籍地	都 道 府 県
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。

現住所 〒	
実習中住所（予定） 〒	
電話番号	
携帯番号	
緊急連絡先（実家等）	
出身（卒業）幼稚園	
出身（卒業）小学校	

勤務先名			
所在地		電話番号	
雇用形態	社員・アルバイト・その他（ ）		

該当するものに○

※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）

--

※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）出席予定日程

※CoLS上の履修登録は不要

段階 / 授業形態	受講予定日	〔春・秋いずれかに○〕
(事前)① / 対面授業	年 月 日	
(事前)② / メディア授業	年度 春 ・ 秋 学期	}
(事前)③ / ライブ授業	年 月 日	
(事後)	「教育実習終了報告書」にて申請	

事前②・③は同学期に受講すること

※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。

教育実習希望時期について

※2025年10月以降で記入すること

希望時期	年 月
------	-----

※一般的な時期は、春学期「5～7月」・秋学期「10～12月」です。

実習校（園）の夏休み等、長期休暇の期間に実習を行うことはできません。

※教育実習と同学期に事後指導を受講する場合、春であれば7月上旬・秋であれば12月末までに実習を終える必要があります。

※東京都公立校（園）希望者は時期の指定ができないため、年度のみ記入してください。

教育実習希望期間について

※CoLS上の履修登録は不要

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、実習の単位が流用できる場合のみ10日間です。

その他、期間の軽減については、別紙「教育実習の軽減について」を確認してください。

教育実習依頼予定

※別紙「教育実習について」p.3に記載の実習校（園）は認めません。

開拓予定地 (市区町村まで)	都・道 府・県	市・区 町・村	
実習依頼予定校	国 県 町 市 私 村	立	} 東京都公立校(園)は未記入とする
		幼稚園 小学校	

該当するものに○

※実際に承諾を得た学（園）が予定と異なっても問題ありませんので、現時点での希望を記入してください。

※東京都公立校（園）希望者は、別紙「東京都公立校（園）実習希望申請書」も提出してください。

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	どちらかに○
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	最短の実施は2025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。)		

※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。

提出〆切：2024年11月1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	
本籍地	都 道 府 県
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。

現住所 〒	
実習中住所（予定） 〒	
電話番号	
携帯番号	
緊急連絡先（実家等）	
出身（卒業）幼稚園	
出身（卒業）小学校	

勤務先名			
所在地		電話番号	
雇用形態	社員・アルバイト・その他（ ）		

該当するものに○

※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）

--

※裏面も全て記入すること

学生控え 2

教育実習指導（事前）出席予定日程

※CoLS上の履修登録は不要

段階 / 授業形態	受講予定日 <small>〔春・秋いずれかに○〕</small>
(事前)① / 対面授業	年 月 日
(事前)② / メディア授業	年度 春 ・ 秋 学期
(事前)③ / ライブ授業	年 月 日
(事後)	「教育実習終了報告書」にて申請

事前②・③は同学期に受講すること

※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。

教育実習希望時期について

※2025年10月以降で記入すること

希望時期	年 月
------	-----

※一般的な時期は、春学期「5～7月」・秋学期「10～12月」です。

実習校(園)の夏休み等、長期休暇の期間に実習を行うことはできません。

※教育実習と同学期に事後指導を受講する場合、春であれば7月上旬・秋であれば12月末までに実習を終える必要があります。

※東京都公立校(園)希望者は時期の指定ができないため、年度のみ記入してください。

教育実習希望期間について

※CoLS上の履修登録は不要

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、実習の単位が流用できる場合のみ10日間です。

その他、期間の軽減については、別紙「教育実習の軽減について」を確認してください。

教育実習依頼予定

※別紙「教育実習について」p.3に記載の実習校(園)は認めません。

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

該当するものに○

東京都公立校(園)は未記入とする

※実際に承諾を得た学(園)が予定と異なっても問題ありませんので、現時点での希望を記入してください。

※東京都公立校(園)希望者は、別紙「東京都公立校(園)実習希望申請書」も提出してください。

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○

最短の実施は2025年度

※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。

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
本籍地	東京 都道府県
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。

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
緊急連絡先（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

勤務先名	
所在地	勤務先がない場合は「なし」と記入
雇用形態	社員（フルタイム）での働き（ ）

該当するものに○

※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。

※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）出席予定日程

※CoLS上の履修登録は不要

段階 / 授業形態	受講予定日	【春・秋いずれ】
(事前)① / 対面授業	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 / メディア授業	※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。	
(事前)③ / ライブ授業	※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。	
(事後)		

事前②・③は同学期に受講すること

※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。

教育実習希望時期について

※2025年10月以降で記入すること

希望時期	2025 年	10 月
------	--------	------

※一般的な時期は、春学期「5～7月」・秋学期「10～12月」です。

実習校（園）の夏休み等、長期休暇の期間に実習を行うことはできません。

※教育実習と同学期に事後指導を受講する場合、春であれば7月上旬・秋であれば12月末までに実習を終える必要があります。

※東京都公立校（園）希望者は時期の指定ができないため、年度のみ記入してください。

教育実習希望期間について

※CoLS上の履修登録は不要

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、実習の単位が流用できる場合のみ10日間です。

その他、期間の軽減については、別紙「教育実習の軽減について」を確認してください。

教育実習依頼予定

※別紙「教育実習について」③に記載の実習校（園）は認めません

開拓予定地 （市区町村まで）	東京 都 道 府・県	足立 市 区 町・村	どちらかに○
実習依頼予定校	現時点の希望を必ずご記入ください。		立 幼稚園 小学校

該当するものに○

東京都公立校（園）は未記入とする

※実際に承諾を得た学（園）が予定と異なっても問題ありませんので、現時点での希望を記入してください。

※東京都公立校（園）希望者は、別紙「東京都公立校（園）実習希望申請書」も提出してください。

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。2025年度から、申し込み可能です。		どちらかに○
申込都道府県 （居住地又は本籍地に限る）			最短の実施は2025年度
申込年度 （年度以外詳細な希望は出せません。）	「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		
免除の場合⇒理由を記入 （例：中学校免許取得済みのため。）			

※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。

提出〆切：2024年11月1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