**令和６年度大阪府立西浦支援学校　教育実習申込書**

　令和６年度に本校での教育実習を希望する者は、本書式に必要事項を記入のうえ、

**admin@nishiura-s.osaka-c.ed.jp**宛に提出すること。

なお、**令和５年４月21日(金)10:00～定員に達するまで**とし、件名は「**（2次）令和６年度教育実習申し込み**」とすること。

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 　　名　　　　　前 |  |
| 連絡先　メールアドレス |  |
| 連絡先　　電話番号 |  |
| 在　籍　校・現在の学年 |  |
| 取得予定の教員免許状基礎免許には下線（箇条書きで記入） |  |
| 活　動　履　歴ボランティア、実習学習支援員インターンシップなど　（箇条書きで記入） |  |
| 実習希望時期本校は６月と11月に実施予定 必ずしも希望通りになるとは限りません | * どちらでもよい場合は未記入
 |
| 特別に必要な配慮事項 | * 特に配慮が必要でない場合は未記入
 |
| 【本校記入欄】何も書かないでください |  |

大阪府立西浦支援学校　教育実習応募様式