

大阪府立摂津支援学校長 様

令和 年 月 日

_____大学学長 _____ 公印

教育実習前年度の面談について（届出）

貴校令和_____年度の教育実習仮受付が終了した下記の学生について、期間内に本受付に必要な面談を受けることができませんので、理由と共に届け出ます。

記

1. 学生名

2. 実習可能期間

3. 理由（できるだけ具体的に書いてください）

4. 面談が可能になる時期（学生本人が面談予約電話ができる時期）