令和　　年　　月　　日

大阪府立豊中支援学校長　様

教育実習エントリーシート

次のとおり、令和８年度の教育実習に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 連絡先 | 電話番号：  メールアドレス： |
| 大学・学部学科名 | 大学　　　　　学部　　　　　学科(　　　　専攻)  申し込み時点の学年　　　　　年生 |
| 指導教員名 |  |
| 採用試験受験の有無 | 大阪府公立学校教員採用選考テストを　　受験する・受験しない  受験しない場合、理由　： |
| 取得予定免許状 | ※特別支援学校免許状は領域も記入のこと |
| 実習期間 | 週間（実日数　　　　　日） |
| 実習を避ける時期  理由 | ※他校の実習が決定している場合、記入すること |
| 実習にあたっての  配慮事項 |  |

【注意事項】

・本申込書に必要事項を記入し、受付開始時間以降にメールに添付し送付すること。受付開始時間より前に到着したメールは最後に受信したものとして取り扱う。

・記入された個人情報は教育実習にかかる事務に使用します。記入された内容は、円滑な教育実習受け入れのために学校内で共有します。

・実習にあたり、配慮等が必要な場合は、配慮事項欄に必ず記載すること。記載なき場合は、特段の配慮はできかねます。