提出日：　　　　　　年　　　月　　　日

２０２０年度「教員インターン実習Ⅰ」実習校希望調査票

学籍番号　　　　　　 氏名　 　　　　　　　性別　男・女

専修名　　　　 　 　 　指導教員氏名

1. 研究課題
2. 研究計画及び研究方法について（可能な限り具体的に記載すること）
3. 実習を通して取り組んでみたいこと
4. 実習校について

（１）希望先について

　　・希望する実習校の有無に係わらず、希望順位を記載してください。

・希望されない実習先は空白としておいてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 京都府南部 |  | 京都府北部 |  | 京都市 |  | 附属学校園 |

（２）希望する実習校

・特に希望校がない場合には「希望なし」と記載してください。

（３）実習校の選考に際しての要望等

提出期限：２０２０年７月１０日（金）１７：００　提出先：教務課⑥番窓口