|  |  |
| --- | --- |
| ２０１９年度　京都教育大学大学院教育学研究科　実地教育授業科目「教員インターン実習Ⅰ」受講申請書提出日：　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | 写　真 |
| 学籍番号 |  | 専修 |  | 年次 |  |
| ふりがな氏　名 | 印　 | 男女 | 生 年 月 日（年 齢） | 　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　（　　　歳） |
| 連絡先 | 現住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL  |
| 携帯TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail  |
| 緊急連絡先 TEL　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　）氏名 |
| 修了後の進路予定 |   | 交通手段 | 自家用車　バイク　公共機関　その他 |
| 学　歴（高校卒業以降を記入） | 所有免許状等 ○印（取得見込みの場合は見込み年月日を記入） |
| 年　　月　　　　　　　高等学校 卒年　　月　　　　　　　　　大学 卒年　　月通信（　　　　　　）　　 年　　月 卒 |
| 幼稚園教諭　　（　　） 種小学校教諭　　（　　） 種中学校教諭　　（　　） 種（教科　　　　　）高等学校教諭　（　　） 種（教科　　　　　）特別支援学校教諭 （　　） 種養護教諭　　　（　　） 種司書教諭　　　（　　）　 |
| 実習可能な曜日・時間（○印） |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 午前 |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |
| 指導できる部活動（実績も記入） |  |
| 申請の理由・動機 |
| 受講にあたって知っておいて欲しい事項またはその他の希望 |
| 特技・趣味、自己アピール等 |
| 指導教員の推薦 | 本学生を「教員インターン実習Ⅰ」受講生として推薦します。　　　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　印 |

提出期限：２０１９年５月３１日（金）　提出先：教務課⑥番窓口

※ボールペン等を使用して、誤字や脱字がないように丁寧に記入すること。

　 ※本申請書に記記載された個人情報については、受講生の指導及び連絡のため、実習校に本申請書の写しを送付するほか、実地教育連絡委員、６年制コース担当教員及び指導教員に提供します。記載いただいた個人情報の管理を厳重に行い、上記以外には本人の同意を得ることなく、第三者への個人情報の提供を行いません。