

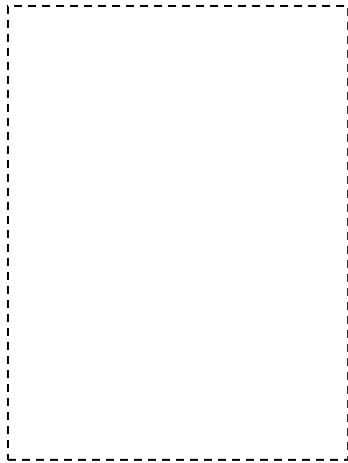
校長	教頭		教務主任	教科主任

教 育 実 習 許 可 願

令和 年 月 日

山梨県立甲府第一高等学校

校長 飯島 清樹 殿



1. ^{ふりがな}氏名 _____ (印)
2. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
3. 本校卒業年月日 _____ 年 _____ 3月 _____ 1日
4. 本校でのクラス担任 _____ 1年 _____ 先生
_____ 2年 _____ 先生
_____ 3年 _____ 先生
5. 在学中の大学 _____ 大学 _____ 学部 _____ 学科

教 育 実 習 に つ い て (伺)

このことについて、下記のとおり実習させていただきたくお願い申し上げます。

記

1. 実習希望教科 (科目) _____

2. 実習期間 _____ 週間

3. 実習中の住所ならびに電話番号

〒 _____ TEL _____

4. 現住所ならびに電話番号 (*実習前に必ず連絡が取れる電話番号)

〒 _____ TEL _____