

「幼稚園教育実習」実習申込書

<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 (○で囲む)		学科 科	コース	提出日	年	月	日
学籍番号		氏名					
現住所	〒 TEL () — 携帯番号 () —						
勤務先	〒 TEL () — 内線						
帰省先 (必要がある場合)	〒 TEL () —						

実習園名		設置主体 (いずれかに○)	公立・私立
所在地	〒 TEL () —		
園長氏名		実習担当者氏名	
実習期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (週間)※2週間10日以上		
公立の場合の 教育委員会所在地	教育委員会 〒 TEL () —		
依頼状について (該当に○及び記入)	1 発信日の指示があった。(年 月 日) 2 公立の場合の依頼状は(教育委員会のみ・幼稚園のみ・両方必要) 3 本学が依頼する時期でよい。		
事前指導への参加の有無 (いずれかに○)	有 (年 月) ・ 無 (今後予定)		

- ◇この「実習申込書」はすべて自分で記入してください。
- ◇実習派遣要件を確認し、内諾を得てから提出してください。
- ◇実習担当者、実習期間が未定の場合は空欄で構いません。
ただし、余白に予定時期を記入の上、決定後はすみやかに事務室まで連絡してください。
また、予定年度は必ず記入してください。

聖徳大学通信教育部

処理欄	処理欄	受付欄

実習園より要望、指示が
ありましたら記入してく
ださい。