

「教育実習（小・中・高）内諾書」送付依頼書

〈様式16〉

提出日 平成 年 月 日

取得予定免許	教諭第 種免許（教科： ）		
・正科生 ・課程正科生 ・科目等履修生	学部	学科	コース
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 () —		
出身校 小 学 校 中 学 校 高 等 学 校		
既取得教員免許 (取得済のものがある場合)			

実習校名		設置主体 (いずれかに○)	公立・私立
所在地	〒 TEL () —		
校長氏名		実習担当者氏名	
実習期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (週間) (日間)		
その他、実習校、教育委員会からの要望・指示事項、自宅送付の希望がありましたら、記入してください。			

聖徳大学通信教育部

- ◇この「依頼書」はすべて自分で記入してください。
- ◇内諾を得てから提出してください。
- ◇実習校が公立の場合、市区町村立から記入してください。
- ◇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。

処理欄	処理欄	処理欄	処理欄	受付欄