

平成29年度教育実習回答書

新潟大学

| | | |
|-----|---------------|---------------------------|
| 実習校 | 学 校 名 | |
| | 学 校 長 名 | 職 印 |
| | 担当教諭名 | 印 |
| | ご連絡先 (問合先) | 〒 _____ Tel () |

| | | | | |
|-------|---------------|---------------|---------|-------------|
| 実習生記入 | 在籍番号 | | 氏 名 | |
| | 所 属 | 学部 研究科 | | 学科・課程 専攻 |
| | 実習教科・科目名 | | 大学指導教員名 | |
| | 取得希望免許状教科【校種】 | 【 中 学 ・ 高 校 】 | | |

1 実習生受入れについて下記のとおり回答します。
(該当する箇所にチェック☐をお願いします。)

A 内諾します。

① 2週間の場合又は4週間を2回に分ける場合

a 平成29年6月5日(月)から6月16日(金)の2週間

b 平成29年10月23日(月)から11月3日(金)の2週間

c 平成__年__月__日()から__月__日()の2週間

d 未定(____月頃実施, ____年__月頃決定予定)

② 4週間連続の場合

a 平成__年__月__日()から__月__日()の4週間

b 未定(____月頃実施, ____年__月頃決定予定)

B 現時点では内諾しかねます。

いつ頃御依頼申し上げたらよろしいかお聞かせください。

a 平成__年__月頃

b 受入れできません。

2 御内諾をいただきました場合、ほかに御依頼申し上げる先がございましたら御教示ください。(例：県教育委員会等)

| 依 頼 先 | 電 話 番 号 | 住 所 |
|-------|---------|-----|
| | | |

誓約書等特別な書類を必要とする場合、必要な書類及び提出期限・提出先を御記入願います。

3 その他留意事項、連絡事項等ございましたら、御記入願います。