別紙様式１

教　育　実　習　申　請　書

 　　　　　令和　　年 　 月 日

　新潟県立高田北城高等学校長　様

　別紙「教育実習計画書」に基づき、貴校における当大学学生の教育実習の承認をお願いいたします。

　また、承認があった上は、貴校教職員に対して教育実習指導を行うよう委嘱しますので併せて承認をお願いします。

教育実習希望者

　　　　氏名

　　　　所属学部・学科

 　 　　 　　大学長

 氏名　　 　　 　 　　職印