別紙様式３

教　育　実　習　実　施　計　画　書

令和　　　　年　　　月　　　日

１　所属大学名（住所）

２　教育実習を実施する学校（住所）

 **新潟県立高田北城高等学校　（〒943-8525　新潟県上越市北城町２丁目８番１号）**

３　実習期間

　　令和　　　　年　５月中旬から６月初旬の　　　　　　週間

４　教育実習を行う学生

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 学　部 | 学　科 | 学　年 | 生年月日 | 希望教科･科目 |
|  |  |  |  |  |  |

５　所属大学指導教官の氏名

６　謝金、経費について

 **無　(謝金等は一切いただいておりません)**