

【様式1】

年 月 日

教育実習許可願

浜松市立

学校（園）長 様

貴校（園）で教育実習をさせていただきたく、ご許可くださいますよう、誓約書を添えお願いいたします。

表面（実習希望者記入欄）

ふりがな			※性別	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生まれ
氏 名					
現 住 所	(〒 -)				
実習中居住地	(〒 -)				
連 絡 先	①本人連絡（携帯可） ※電話番号 ※E-mailアドレス	- -			
	②緊急時連絡 ※本人以外（家族等）	- - 本人との関係（ ）			
学 校 名	大学 ・ 専門学校				
	学部		学科		専攻
取得見込みの 教員免許状	幼稚園教諭	種	特別支援学校教諭		
	小学校教諭	種	(領域)		
	中学校教諭 (教科)	種)	養護教諭		
			栄養教諭		
	高等学校教諭 (教科)	種)			
希望実習期間※ (実習内容に○)	① 年 月 日 () ～ 年 月 日 () (観察実習・本実習) ② 年 月 日 () ～ 年 月 日 () (観察実習・本実習)				
交 通 手 段					

※「性別」欄：記載は任意です。

※浜松市公式ホームページにて受け入れ期間を確認してください。実習期間は、実習受け入れ校（園）で決定します。

裏面に続く

裏面（大学等記入欄）

連 絡 先	担 当 部 署	
	担 当 者 氏 名	
	大学等所在地	
	電 話	
	F A X	
	E-mail アドレス	
申 込 欄 (学長、学部長、 教育実習担当部署 の長等)	以下を承諾のうえ、上記学生の浜松市立学校（園）での教育実習を申し込みます。 上記学生が浜松市立学校（園）での教育実習の受け入れ決定となった場合、 1 申込を行う大学等は、上記学生が活動期間中、浜松市立学校（園）の教職員と同様に法令（条例・規則等を含む。）を遵守させるとともに、教育実習のカリキュラムの遂行に当たっては、浜松市立学校（園）長及び教育実習担当者の指揮、監督、助言等に従うよう指導する。 2 申込を行う大学等は、上記学生に対し、活動を通じて知り得た秘密を実習期間中に限らず活動終了後においても一切漏らさないよう指導、徹底する。 3 申込を行う大学等は、上記学生が活動の実施に関し、浜松市立学校（園）又は第三者に損害を与えたときは、上記学生と連帯してその損害を賠償する。大学等又は上記学生は、賠償責任保険等に参加しなければならない。 4 浜松市及び浜松市立学校（園）は、上記学生の活動期間中における災害又は上記学生の自宅と活動先との往復途上での災害に対して、一切の責任を負わない。大学等又は上記学生は、災害傷害保険等に参加しなければならない。 5 浜松市は、浜松市立学校（園）での教育実習において、上記学生に対して、賃金、報酬、手当等は支給しない。 6 浜松市及び浜松市立学校（園）は、浜松市立学校（園）での教育実習の中止に伴う損害を負わない。 大 学 等 名 称 及 び 代 表 者 名 印	

御記入いただいた内容は、「浜松市立学校（園）での教育実習」以外には、一切利用いたしません。