教育実習希望者面接カード

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名（ふりがな） | 生 年 月 日 |
|  | 昭和平成　 年 月 日 生 |
| 倉敷南高校卒業年 | 平成・令和（ 　 ）年卒業（　　）期生 ３年次担任（　　　　・　　　　） |
| 現 住 所 | 〒 |
| ℡（携帯番号） |
| メールアドレス |
| 帰 省 先 住 所 | 〒 |
| ℡ |
| 在 大 学 名 | 学 部 ・ 学 科 | 卒業（予定）年月 |
|  |  | 平成　・　令和 年 月 |
| 実 習 希 望 教 科 名（科 目 名） |  |
| 実 習 希 望 期 間 | ２　週　間　・　３　週　間 |
| 面接希望日時※６月２７日・６月２８日のうち希望順に記入してください。 | 第１希望 | 月　　　日（　　　）ＡＭ・ＰＭ |
| 第２希望 | 月　　　日（　　　）ＡＭ・ＰＭ |
| 第３希望 | 月　　　日（　　　）ＡＭ・ＰＭ |
| 指 導 可 能 部 活 動 |  |
| 趣味・特技・その他 |  |
| 教員になりたい理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |