

(学生→出身校)

教 育 実 習 受 入 内 諾 願

学校長 殿

年 月 日

学部	学科	年
東北大学	専攻	年
研究科		
科目等履修生		
実習希望教科	(週 間)	
フリガナ		
学生氏名		
住所・連絡先		

私は、東北大学に在学し、教育職員免許状取得のため関係科目を履修中ですが、その必要単位のうち教育実習の履修については、出身校を実習校に選ぶことを認められております。

つきましては、2026年5月～10月の貴校の御都合の良い3週間（高等学校普通免許状のみ取得者については2週間）で、私の教育実習を貴校でお引き受けいただければ幸いと存じますので、何卒よろしくお取り計らいのうえ、別紙にて御内諾くださいますようお願い申し上げます。

なお、御内諾を得ることができましたならば、後日（2026年4月中）、東北大学から貴校へ正式に実習実施依頼を差し上げますことを申し添えます。

学生氏名 印

本学教育実習 事務連絡先
〒980-8576
仙台市青葉区川内 27-1
東北大学教育学部教務係
TEL 022-795-6105
FAX 022-795-6110