**社会教育実習申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　平塚市教育委員会　教育長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次のとおり申し込みます。 | | 写真貼付  （過去3ヶ月以内に撮影したもの） |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | 自宅電話　　　　（　　　）　　　　　　　携帯電話  E-mail： | |
| 受入希望 | 受入希望期間　　　　月　　　日　～　　　月　　　日の間  必要実習時間数　　　　　　　　時間  ※期間は後日調整いたします。 | |
| 大学・学部名等 | 大学　　　　　　　　　　　　学部  　　　　　学科　　　　　　年生（その他：　　　　　　　　） | |
| 実習にあたって、身体等の都合により特に配慮が必要なことがあれば記入してください。 | | |
|  | | |

**※ご記入いただいた個人情報については平塚市教育委員会で適正に管理し、この実習に関する事務以外の目的には使用しません。**