（様式１）

年　　月　　日

京都市立　　　　　学校・幼稚園長　様

**教育実習の受入れについて（依頼）**

大学等名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

職名・氏名

本学学生の教育実習につきまして，このたび下記の通り受入れを依頼させていただきますので，御指導よろしくお願いいたします。

記

１　教育実習生について

**（１）氏名**

**（２）学部**

　　　　**（３）学年**

２　教育実習期間

　　　　　**年　　　月　　日　から　　　年　　　月　　日**