

令和6年度 教育実習希望申込書

記入日 令和 年 月 日

ふりがな			
氏名	(男 ・ 女)		
実習希望科目	教科(科目)	希望する期間:	週間
	(保健体育科の実習を希望する方は、下記も記入して下さい) ・現在の専門種目 _____ ・高校生時の部活動 _____		
本校卒業年	年 3 月卒業	【卒業時の担任	先生】
在籍する大学	大学	学部	専攻
	学科・課程		
現住所	〒		
	TEL	—	—
	Email		
帰省先住所等	〒		
	TEL	—	—

※緊急の連絡等で使用する場合があります。連絡の取りやすい連絡先を記入して下さい。

この申込書は、教育実習の受け入れを内諾するものではありません。具体的な手続き等については、8月中旬に申込者宛てに文書にてお知らせします。

この申込書は、FAXまたは郵送にて下記までお送りください。

* FAX 0985-27-9803

* 郵送 〒880-0056 宮崎市神宮東1-3-10

宮崎大宮高等学校 教務部教育実習担当 宛

申込受付締め切り **令和5年7月21日(金) 必着**