

令和 8 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 7 年 7 月 1 8 日 (金) 必着**