

令和 9 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、下記も記入してください)		
	・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	
		学科・課程	専攻
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、F A X または郵送にて下記までお送りください。

* F A X 0 9 8 5 - 2 7 - 9 8 0 3

* 郵 送 〒880-0056 宮崎市神宮東 1 - 3 - 1 0

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 8 年 7 月 1 7 日 (金) 必着

