

教育実習申込書

岐阜県立斐太高等学校長 様		令和 年 月 日	
私こと、別紙要項了承の上、令和 ____ 年度の教育実習を申し込みます。			
ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏名			
本校卒業年	平成・令和 年度 (西暦 年 3月)	卒業時担任氏名	
実習希望科目	第1希望	第2希望	
現在の学籍	大学		学部
	学科	専攻	回生
	所在地 (〒)	TEL ()	
本人連絡先	下宿先 (〒)	TEL ()	(寮など)
	自宅 (〒)	TEL ()	(帰省先)
	メールアドレス ※1 (数字) や 1 (エル)、0 (ゼロ) や o (オー)、- (ハイフン) や _ (アンダーバー) 等をわかりやすく記入すること		
教育実習期間 どちらかに○を記入		2週間	備考
		3週間	

※理科・地理歴史科・公民科は、希望科目を第2科目まで必ず記入してください。

※メールアドレスは必ず受信ができるものを正確に記載してください。アドレスを間違えると申し込み受け取り通知や実習の事前案内が届きませんのでご注意ください。

※この申込書は、教育実習の連絡用に使用するだけで、氏名・住所などの個人情報は目的外に利用することはありません。