

令和5年度 教育実習 仮申し込み用紙

(郵送用)

岐阜県立下呂特別支援学校

仮申し込み期間 令和4年6月13日(月)～8月26日(金)

ふりがな			性別
氏名			
出身高校	高等学校	科	
大学	大学 担当部署名、担当者名	学部	学科
	住所 〒		
	電話番号		
取得予定免許状①	校種：	免許状名：	
取得予定免許状②	校種：	免許状名：	
取得予定免許状③	校種：	免許状名：	
ワクチン接種	麻疹(はしか)ワクチン接種(2回を)を(している/していない)。 (該当するものを○で囲む)		
連絡先	自宅 〒 下宿 携帯電話等		
卒業後の進路希望			
来校希望日	第1希望 令和4年 月 日 時 第2希望 令和4年 月 日 時 第3希望 令和4年 月 日 時 (来校期間 令和4年7月25日～8月26日 9時～16時。ただし土日祝日除く。)		
備考			