

令和9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

ふりがな		
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	<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
	<input type="checkbox"/> 中学校 (教科: )	<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
	<input type="checkbox"/> 高等学校 (教科: )	<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
	<input type="checkbox"/> 特別支援学校	<input type="checkbox"/> 知的→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 肢体→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 病弱→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 視覚→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 聴覚→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
教育実習希望期間	令和9年 月 日 ( ) ~ 令和9年 月 日 ( )	
連絡先	自宅 〒  下宿 〒  携帯電話等 (確実に連絡がとれる連絡先)	
卒業後の進路希望		
来校希望日	第1希望 令和8年 月 日 時 第2希望 令和8年 月 日 時 第3希望 令和8年 月 日 時 [ 来校期間: 令和8年7月22日~8月7日、8月20日~8月26日 ただし土日祝日は除く 来校時間: 8:30~15:00 (1時間程度) ]	
備考		

和9年度 教育実習 仮申し込み用紙 (記入例)

岐阜県立下呂特別支援学校

ふりがな	げろ はなこ	
氏名	下呂 花子	
出身高校	湯ヶ峰 高等学校 普通 科	
大学	小川 大学 教育 学部 学科 担当部署名、担当者名 学生支援部 ○○○○ 住所 〒509-2203 下呂市小川 432-1 電話番号 0576-24-××××	
取得予定免許状	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校	<input checked="" type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
	<input type="checkbox"/> 中学校 (教科: )	<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
	<input type="checkbox"/> 高等学校 (教科: )	<input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
	<input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学校	<input checked="" type="checkbox"/> 知的→ <input checked="" type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input checked="" type="checkbox"/> 肢体→ <input checked="" type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input checked="" type="checkbox"/> 病弱→ <input checked="" type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 視覚→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 聴覚→ <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種 <input type="checkbox"/> 専修
教育実習希望期間	令和 8年 5月 18日 (月) ~ 令和 8年 5月 29日 (金)	
連絡先	自宅 〒509-×××× 下呂市萩原町..... 下宿 〒000-×××× 愛知県名古屋市..... 携帯電話等 (確実に連絡がとれる連絡先) 090 - ××××-△△△△	
卒業後の進路希望	岐阜県の特別支援学校教員	
来校希望日	第1希望 令和8年 7月 22日 13時 第2希望 令和8年 8月 7日 14時 第3希望 令和8年 8月 26日 13時 [ 来校期間: 令和8年7月22日~8月7日、8月20日~8月26日 ただし土日祝日は除く 来校時間: 8:30~15:00 (1時間程度) ]	
備考		

