令和　５年　　月　　日

山形県立新庄北高等学校

　 教 務 課 長 殿

**令 和 ６ 年 度 教 育 実 習 申 込 書**

下記のとおり、令和６年度の教育実習を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | （　　　　　　　　　　　） |
| 大学、学部、学科 | 大学　　　　　　　学部　　　　　　　科  　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　コース・専攻　） |
| 実習希望教科（科目） | （　　　　　　　　　） |
| 期　　　　　間 | ２週間　　・　　３週間　　　（※いずれかに○） |
| 取得予定免許状 |  |
| 卒業年度（高校） | 平成・令和　　年度卒業（　　　　　　　　　　高等学校） |
| 卒業時の担任氏名 |  |
| 在籍時の部活動 |  |
| 現住所 | (〒　　　　－　　　　　)  ℡(携帯): |
| メールアドレス： |
| 帰　　省　　先 | (〒　　　　－　　　　　)  ℡: |

（注意事項）

１　教育実習申込の際は、事前に本校教育実習担当に電話で連絡してください。

（ＴＥＬ 0233－22－6023／新庄北高校職員室）

２　電話連絡後、この申込書と返信用封筒［定型長形3号封筒（**宛先明記・84円切手貼付**）］を下記送付先に6月までにお送りください。

送付先：〒996-0061　山形県新庄市大字飛田字備前川61

　　　　　山形県立新庄北高等学校　教務課　教育実習担当　宛

３　申込書を受理した後に、面接日（8月中旬予定）を通知します。