

山形県立新庄北高等学校
教務課長 殿

令和 7 年度 教育実習 申込書

下記のとおり、令和7年度の教育実習を申し込みます。

氏名 (フリガナ)	()
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	(〒 —)
	TEL(携帯): メールアドレス:
帰 省 先	(〒 —) TEL:

(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。