

令和 7 年 月 日

山形県立新庄北高等学校
教 務 課 長 殿

令和 8 年度教育実習申込書

下記のとおり、令和 8 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・110 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。