教育実習申込書

愛知県立瑞陵高等学校 受付番号 (記入不要)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |   | 性別(○をつける)  |
| 氏名 |   | 男・女  |
| 大学名 | 大学 学部 学科 専攻  |
| 大学連絡先 | 教育実習担当部署・(担当者)  |
| 所在地 〒   |
| ℡ （ ） －  |
| 実習希望教科 |   | 希望科目 (地歴・公民，理科のみ記入) 第１希望 第２希望 第３希望   |
| 所得希望免許状  | 第１希望 学校 種第2希望 学校 種 | 期間 |  週間 |
| 現住所(下宿など) | 〒  |
| ℡ （ ） － 携帯℡ （ ） － ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  |
| 帰省先住所(現住所と同じ場合は記入不要) | 〒  |
| ℡ （ ） －  |
| 卒業年度  | 平成・令和 年度卒業（平成・令和 年 3 月卒）ホームルーム（ 　R） 担任（　　　　　　　 ）先生  |
| 申込年月日  | 令和　 　年　 　月　 　日  |

上記に必要事項を入力し，practice\_teaching@zuiryo-h.aichi-c.ed.jp へ添付ファイルにて

提出してください。フォントサイズ・枠の大きさ等を調整してもらっても構いません。