申込年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

**令和８年度　教育実習申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  青森県立弘前南高等学校長　殿   　　　　　　下記の通り教育実習を申し込みます。 | ※受付番号 | 　　№ |  |
| ※　受付日 | 　　　　年　　月　　日 |

 　　　 ※以外記載して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふ り が な氏　　　　名 |  | 性別 |  |  |
| 高校卒業年月 | 令和　　　　年　　　　月 | (本校卒業者は３年次担任氏名を記載）　 |
| 卒業高等学校名 |  |
| 在学大学名 |  |
| 学部・学科 |  |
| 専　　　攻 |  |
| 大学所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 希望する教科・科目　**(注１)** | 第　１希　望 |  | 第　２希　望 |  |
| 希望する実習期間 | ２週間　・　その他（　　　　）週間 |
| 申込み者本人住所　電話番号(**注２**) | 〒　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所　　　　電話番号 | 〒　　　　　　　　　　　　　　TEL |

**注１**　地歴・公民及び理科については、第２希望まで記入してください。

**注２**　本人の電話番号はできるだけ携帯電話の番号を記入してください。