

教育実習希望申込書

山形県立長井高等学校長 殿

	申込年月日			年	月	日
(ふりがな)						
氏名						
	生年月日	年	月	日		
在籍大学	大学					
(学部・学科・専攻)						
実習希望教科 (地理歴史・理科の科目も)						
実習希望期間	年度	2週間	3週間	いずれかを選択		
現住所 (連絡先) <small>Tel., E-mailアドレスは 携帯電話でも可</small>	〒					
	Tel.					
	E-mail:					
帰省先 (現住所と同じ場合は不要)	〒					
	Tel.					
出身中学校	年 3月					中学校卒業
高校卒業年度	年 3月					山形県立長井 高等学校卒業
高校在学時の担任	1年次	2年次				3年次
高校在学時の部活動						

(注意事項)

- 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. 0238-84-1660)
- この用紙の太枠の欄内をすべて記入し、長井高等学校に送付願います。
あて先: 〒993-0015 山形県長井市四ツ谷二丁目5-1 山形県立長井高等学校 教務課教育実習担当 宛
- 教科名が「地理歴史」、「理科」の場合、希望する科目名(世界史、物理など)も記入ください。
- 電子メールにつきまして
(1) ドメイン「@pref-yamagata.ed.jp」が受け取れるようお願いいたします。
(2) 「0(ゼロ)」、「O(大文字オー)」、「o(小文字オー)」等、わかりにくいところはルビなどお願いいたします。
- 個人情報等の取り扱いにつきましては、学校と本人との連絡に使用いたします。