教　育　実　習　申　込　書

|  |
| --- |
| メール送信先：konan-sh@edu.pref.kagoshima.jp  甲南高校（教務　教育実習係） 市成　宛 |

以下のとおり，令和８(2026)年度の教育実習を希望いたしますので，実習説明会に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日程 | （　　　　）　①７月18日（金）　15：00～16：00  （　　　　）　②８月25日（月）　15：00～16：00 |

※原則として，上記の２日間です。どうしても不都合がある場合は，連絡をしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望教科 | 教科： | 科目： | 希望週間 | 週間 |

※「地歴公民」「理科」については，希望科目を第２希望まで必ず書くこと。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | | |
| 所属大学 | 大学 | 学部 | | | 学科 | |
| 本校卒業 | 令和　　年３月 | ３年次担任  （教科） | | 先生（　　　　） | | | |
| 連絡先  （現住所） | 〒　　－  　　　　県　　　　市 | | | | | | |
| ℡（携帯可）  　　－　　－ | | E-mail（携帯可）  　　　　　　　　＠ | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　年　　月　　日 |

通信欄

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

鹿児島県立甲南高校：　電話　０９９－２５４－０１７５