

2027年度 教育実習 申込票

送付日 2026年 月 日

☆印の項目はいずれかを○で囲む

申込対象	①本校で教育実習を許可される者は、原則、本校の卒業生で教職に就くことを希望している者 ②2027年5月の時点で大学4年生であること(本校では大学3年生では原則できません) ③在籍大学が、教育実習に必要な単位の履修・修得を認めていること									
実習期間☆	(2・3・4) 週間			取得希望免許☆	(中高両方・高校のみ)					
実習希望教科	国語	地歴★	公民★	数学	理科★	英語	保体	芸術★	家庭	情報
★は科目名を 他は○を記入 →										
実施時期☆	(1学期 ・ 2学期(特例))				※実習は1学期(5月下旬～6月中旬)に実施予定					
★2学期(特例)を希望する場合はその理由を記入										

ふりがな	性別☆	生年月日
氏名	男・女	平成 年 月 日
住所	〒	
自宅電話番号	携帯電話番号	
メールアドレス		
大学・学部・学科	大学	学部 学科
現在の学年	年	高校卒業年 平成・令和 年 3月卒業
高校3年のときは	組	担任: 先生
高校時代の部・委員会活動	教員採用試験☆ (受ける ・ 受けない)	

教員を志望する理由をお書きください

【確認事項】

- ① こちらの申込票は2026年4月8日～5月30日までに、下記のメールに添付かFAXによる送付をしてください。
- ② 教育実習可否の判断結果は、送付から1週間以内に電話にて連絡いたします。
万が一、1週間経過しても連絡がない場合は問い合わせしてください。

東葉高等学校

電話:047-463-2111

FAX:047-463-2275

担当者: 植松 隆行

メールアドレス: t.uematsu@toyohs.ed.jp