

教育実習申込書

2026年 月 日

米子北高等学校長 様

下記の通り2027年度（令和9年度）の教育実習を申し込みます。

ふりがな		性別	生 年 月 日	
氏 名	⑩		(西暦) 年 月 日	
高等学校 卒業年月	(西暦) 年 月	卒業時の 担任氏名	先生	
大学名		学科名 専攻名		
学部名				
大学の 住 所 および 連絡先	〒 — TEL — —			
大学実習担当者 職名・氏名				
実習希望教科		実習希望科目		
指導できる部活動			※ない場合は「なし」と 記入して下さい。	
現住所 および 連絡先	〒 — 携帯電話の番号： — — メールアドレス：			
実習中 の住所 および 連絡先	〒 — TEL — —			

※次の実習期間と実習費についての確認事項を承諾できる場合は、右の□にチェック✓をして下さい。承諾できない場合は、本校では教育実習を受け入れることができません。

実習期間	実習期間は予定通りの3週間で実施することを承諾します。	<input type="checkbox"/>
実 習 費	教育実習費として15,000円を支払うことを承諾します。	<input type="checkbox"/>

※教育実習を辞退する場合は、速やかに連絡すること。

※本校にて記入します。

2026年 月 日 受付NO.

教育実習申込書

2026年4月1日

米子北高等学校長 様

下記の通り2027年度（令和9年度）の教育実習を申し込みます。

ふりがな	よなご きたろう	性別	生年月日
氏名	米子 北郎 ①	男	(西暦) 20●●年12月14日
高等学校卒業年月	(西暦) 20●●年3月	卒業時の担任氏名	織田 信長 先生
大学名	●●大学	学科名 専攻名	●●●●学科
学部名	●●学部		
大学の住所および連絡先	〒 999 - 9999 ●●県●●市●●町 ●丁目●番●号 TEL 9999 - 99 - 9999		
大学実習担当者 職名・氏名	●●教育センター 教職担当 明智 光秀		
実習希望教科	数学	実習希望科目	
指導できる部活動	バスケットボール部	※ない場合は「なし」と入力して下さい。	
現住所および連絡先	〒 999 - 9999 ●●県●●市●●町 ●丁目●番●号 携帯電話の番号： 9999 - 99 - 9999 メールアドレス： yonago-k@yonagokita.ed.jp		
実習中の住所および連絡先	〒 999 - 9999 ●●県●●市●●町 ●丁目●番●号 TEL 9999 - 99 - 9999		

※次の実習期間と実習費についての確認事項を承諾できる場合は、右の□にチェック✓をして下さい。承諾できない場合は、本校では教育実習を受け入れることができません。

実習期間	実習期間は予定通りの3週間で実施することを承諾します。	<input checked="" type="checkbox"/>
実習費	教育実習費として15,000円を支払うことを承諾します。	<input checked="" type="checkbox"/>

※教育実習を辞退する場合は、速やかに連絡すること。

※本校にて記入します。

2026年 月 日 受付NO.