

校長	教務部長	教科主任	係

令和5年度 教育実習（高校）申込書
(2023年度)

中村学園女子高等学校長
石丸 篤志 殿

※令和 年 月 日申込み

ふりがな					
氏 名	印				
大学名	大学				
学部・学科	学部			学科	
高校卒業年	西暦	年 3 月 卒業	3 年次の担任	先生	
実習希望期間 (○で囲む)	1. 2 週間 (高等学校教員免許のみを取得する場合) 2. 3 週間 (高等学校教員免許及び中学教員免許を取得する場合) 3. 4 週間				
希望教科 (○で囲む)	1. 国語 2. 数学 3. 英語 4. 理科 5. 地理歴史 6. 公民 7. 芸術 8. 保健体育 9. 家庭 10. 情報 11. 養護 [注意] 芸術科の実習を希望する場合は、6 月中に一度学校に連絡を入れてください。				
実習希望科目	◆芸術は第 1 希望のみ、理科は第 2 希望まで、地歴科・公民科は第 3 希望まで記入。				
	第 1 希望		第 2 希望		第 3 希望
現住所	〒 ー				
	TEL (自宅)		(携帯)		
連絡先 (福岡)	〒 ー				
	TEL (自宅)		(携帯)		

※の部分は本校使用欄です。何も記入しないでください。