※	校長	教務部長	教科主任	係

令和９年度　教育実習（高等学校）申込書

（2027 年度）

中村学園高等学校
　校長　　石丸　篤志　殿

※令和　　年　　月　　日申込

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 （〇で囲む）	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校教員免許を取得する場合） ３．４週間			
希望教科 （〇で囲む）	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	〒　　－ ℡（自宅）　　（携帯）			
連絡先 （福岡）	〒　　－ ℡（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。