**福岡県立伝習館高等学校 令和７年度教育実習申し込み**

【受付期間：令和６年 ７月１日(月) ～ ７月１９日(金)】

令和　 年 　月 　日

氏　名 （よみがな）： 　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）

大学名 ：

学部・学科・専攻 ：

実習希望科目：第１希望　　　　　　　　（第２希望　　　　）

（理科、地歴・公民は第２希望科目まで記入してください）

実習期間 ： 　２週間　 ・ 　３週間　 　（どちらか○を付けて下さい）

高校卒業年度 ：平成　・　令和　　　　　年度 （どちらか○を付けて記入して下さい）

３年次の担任 ：

現住所 ：

電話番号 ：

（携帯等、一番連絡がとりやすい番号をお願いします）

Ｅ－mail ：

実習期間中の住　所 ：

　　　　　　　　　電話番号　：

遠方の方のみ　８月の帰省予定日 ：

(記入例 8/10 ～8/20)

※　　この申込用紙をＦＡＸ（０９４４－７３－６４９６）または郵便(〒８３２－００４５　福岡県柳川市

本町１４２番地)で教育実習担当：石川里美へ送ってください。

* 今後の連絡は携帯等で行います。学校からの着信（０９４４－７３－３１１６）があった場合は、

必ず学校に折り返しの電話をかけてください。