

令和9(2027)年度 教育実習の申込について

予定 令和9(2027)年5月10日(月)～5月21日(金) … (2週間の場合)

令和9(2027)年5月10日(月)～5月28日(金) … (3週間の場合)

令和9(2027)年度に本校での教育実習を申し込みたい方は、次の申請書に記入し、下記のメールアドレスに送信してください。

※ 教科、科目により受入れ可能な人数に限りがあるため、申込者が多数になった場合は、本校の卒業生を優先します(卒業生でもお断りする場合があります)ので、ご理解をお願いします。

※ 説明会及び面接を次の日程で実施しますので、必ずどちらか一方に参加してください。

() ① 令和8年7月31日(金) 15:00～16:00

() ② 令和8年8月18日(火) 15:00～16:00

希望日の日時に()に○印をお願いします。どうしても不都合がある場合は連絡をしてください。また当日は実習にふさわしい格好で来校してください。また印鑑と連絡用の封筒(長形3号110円切手貼付)3通を持参してください。

《連絡先》

鹿児島県立伊集院高等学校 松崎 久和

TEL 099-273-2195 (学校代表)

E-mail ijuin-sh101@edu.pref.kagoshima.jp

教務主任	教科主任	研修係

令和9年度 教育実習申請書

記入日 年 月 日

ふりがな					
氏名					
連絡先	現住所	〒 TEL()-()-()			
	帰省先	〒 TEL()-()-()			
	実習期間中	〒 TEL()-()-()			
高校卒業年月等	平成・令和 年 3月 卒業	卒業時の担任(教科名)	先生()		
在学学校名等	大学・大学院				
	学部・課程・研究科・専攻				
	学科・課程・専攻 年次				
	大学入学年 平成・令和 年 月				
専攻・卒(修)論 研究テーマ等					
実習希望時期	令和 年 月 ~ 月	期間	週間・日間		
実習希望教科	教科		科目		
取得予定免許状 (種類・教科等)					
教職の就職希望	有り・無し・未定		希望校種		
部活・サークル	高校時		大学時		
大学所在地 (書類送付先)	〒				
大学内実習事務 取扱部課名	TEL()-()-()				

