

(校内控様式)

教科主任	係

令和 8 年度 教育実習受け入れ内諾申請書

教 育 実 習 生	ふりがな	
	氏名	
高校卒業年度	鹿児島県立川内高等学校 令和 年 月卒業	
川内高校 3 年次担任名	正担任	副担任
大学・学部・学科・学年		大学 学部 学科 学年在学
実 習 生 の 現 住 所 自宅 TEL 緊急（携帯） TEL		〒 — TEL () — () — () TEL () — () — ()
保 護 者	現住所 氏 名 TEL	〒 — TEL () — () — ()
実習期間中の実習生の 住所 TEL		〒 — TEL () — () — ()
実 習 科 目 ・ 科 目 名		理科・地歴公民の希望者のみ () 第 1 希望 () 第 2 希望 ()
実習教科において、 川内高校で習った先生名		科目 () 先生名 () 科目 () 先生名 () 科目 () 先生名 ()
実 習 期 間		令和 8 年 5 月 1 8 日～ 月 日（予定）
備 考		

令和 7 年 月 日

鹿児島県立川内高等学校長 殿

上記のとおり教育実習生としての受け入れ内諾をお願いします。

申請者氏名 ()