

※下線部分を記入・選択してください。
※自筆で記入してください。氏名のあとに押印をしてください。
※郵送か FAX で本校に送付してください。FAX で送信した場合、
後日オリエンテーションでこの申込書を提出していただきます。
※締め切り日（必着）を越えたものは受け付けできません。

No.

平成____年____月____日

平成____年度 教育実習申込書

1. フリガナ
氏名 _____ 印
2. 住所
現住所 〒 _____
TEL _____
帰省先 〒 _____
TEL _____
3. 実習希望教科・科目（例：理科・物理）
※地理歴史、公民、理科では、人数多数の場合、専門科目以外の科目を持つことを前提に実習を受け入れることがあります。

4. 期間 _____ 週間
5. 大学名等
_____ 大学 _____ 学部 _____ 学科
所在地 〒 _____
TEL _____
6. 本校卒業年度等
新潟中央高校 平成____年度卒業（平成____年3月卒業）
卒業時クラス 3年____組（普通科・学究コース・食物科・音楽科）
クラス担任 _____ 先生

送付先
〒 951-8126
新潟市中央区学校町通 2 番町 5317 番地の 1
新潟県立新潟中央高等学校
教務部教育実習係
TEL:025-229-2191（代）
FAX:025-229-2201