

※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。
※返信先を明記した封筒(110円切手貼付)とともに郵送してください。
※締め切り日(必着)を越えたものは受け付けできません。

_____年____月____日

_____年度 教育実習申込書

フリガナ _____ 生年月日 _____
1. 氏名 _____ 年 ____ 月 ____ 日

2. 住 所
現住所 〒 _____
携帯電話 _____
メールアドレス _____

帰省先 〒 _____
TEL _____

3. 実習希望教科・科目(例:理科・物理)

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 _____年度卒業(_____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
[担当] 村岡 慎司
TEL:025-229-2191 (代)
FAX:025-229-2201