

聖和学園高等学校長 殿

## 令和7年度 教育実習申込書

御校で教育実習をさせていただきたく下記必要事項を記入し、申込みいたします。

ふりがな			性別
氏名		印	男 ・ 女
現住所	〒		
実習期間中の住所	〒		
連絡先 (電話番号)	※日中や緊急時に連絡のとれる電話番号を記入してください		
卒業高校	本校卒業生	聖和学園高校 _____キャンパス _____コース _____組 最終担任名 _____	
	本校以外の高校を卒業した者	_____県 _____高校 ※本校で教育実習を希望する理由を記入してください ( _____ )	
現所属	_____大学 _____学部 _____学科 _____専攻 西暦 _____年入学 現第 _____年		
希望する 実習内容 ※希望に沿えない 場合もございます	教科名(科目名)	( _____ )	
	希望キャンパス	薬師堂 / 三神峯 / どちらでもよい	
	希望する時期	前期 / 後期 / どちらでもよい	
	希望期間	2週間 / 3週間	
実習期間中における感染症対策や健康観察に協力することが可能か	(いずれかに○) 可 / 不可		

※別紙「実習志望理由書」も記入のうえ提出ください。