

本校での教育実習を希望される方は申込用紙をダウンロードし、必要事項を記入の上、郵送して下さい。

【宛先】 〒976-0014 福島県相馬市北飯渕字阿弥陀堂200
福島県立相馬総合高等学校 教務部教育実習係

なお、次の点を確認の上、申込みを行ってください。

- (1) 教育実習の受け入れは、原則として、本校卒業生を優先します。また、教員志望の学生のみとします。
- (2) 6月末日までに申込みを行ってください。
※時期が過ぎている場合は、本校に電話で確認してください。
- (3) 7月から8月にかけて実習の可否を連絡します。なお、必要に応じて面談を行う場合があります。その際は、本校より連絡します。
- (4) 下の「記入の手引き」を参考に記入してください。

【記入の手引き】

令和8年度 教育実習申込書

大 学 名			
学 部 名			
学 科 名			
実習教科名	取得希望の免許の教科名を記載する。		
	希望科目 (		
希望実習期間	2 週間 3 週間 4 週間 (1つを○で囲む)		
出身高校	高等学校 (平成 年3月卒業)		
旧担任氏名 (3年次) ※本校卒業の場合	卒業した年を 記載する。		
本 人	住 所	〒	
	氏 名		
	連絡先	携帯電話の番号でも可	
実習時の 連絡先	住 所	〒	
	世帯主 氏 名	親の氏名で可	
	連絡先		
備 考	特 技 :		
	大学での部活動 ・サークル等 :		