（様式４号－１）

申込日　令和　　年　　月　　日

令和７年度　千厩高等学校　教育実習申込書

岩手県立千厩高等学校長　様

　次のとおり、貴校での教育実習を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付日 | 令和　　年　　月　　日 | ※受付番号 | Ｎｏ． |
| ふりがな氏　　名 |  | 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 大　学　名 | 　　　　　　 大学　 　　　　　学部　　　　　 　学科　　　　　　専攻 |
| 大学住所(内諾書送付先) | 〒TEL［　　　　　　　　　　　　　］　FAX［　　　　　　　　　　　　　］ |
| 希望実習期間 | 令和　　年　　月～　［　　　　　］週間 | 希望実習科目 | 第1希望［　　　　　　　　］ |
| 第2希望［　　　　　　　　］ |
| 卒業高校・学科・卒業年月 | 高校・学科 |  |
| 卒業年月 | 令和　　　年　　　月 |
| 本人現住所・電話番号ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 〒TEL［　　　　　　　　　　　　　］ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 保護者氏名・連絡先 | 氏　名 |  |
| 〒TEL［　　　　　　　　　　　　　］ |