

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) 7～8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7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。			専攻分野との関係で希望がある場合、記入する。 例 日本史
	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 :			