

申込書作成日

平成 年 月 日

教育実習 仮申込書

申込日（申込書作成日）	年 月 日
実習生氏名（性別）	
希望実習期間	平成 年 月の2週間・3週間 その他（ ） ※本校の場合、主に6月受入れとなりますが、詳細は仮申し込み後にお知らせします。
所属大学・学部・学科	大学 学部 学科
実習希望教科・科目	教科（ ）科目（ ）
出身高校名（卒業年度）	高等学校（ 年3月卒）
卒業学科・組（担任名） ※本校卒業生の場合	学科・組 先生 どちらかに○
連絡先・現住所 ※仮内諾書の送付に利用	〒
// ・電話番号	
// ・電子メールアドレス ※添付ファイルが受け取れるもの	
実習時の住所（帰省先等）	〒
実習時の交通手段	J R（ 駅～植田駅）・バス・自転車・その他 ※自家用車での通勤は認めておりません。 （ ）
福島県採用試験の受験の有無	
その他（要望・質問事項等）	

送付先メールアドレス：iwaki-ah@fcs.ed.jp 件名に【教育実習仮申込】を入れてください。

仮内諾書送付用の封筒(返信用切手貼付け済み)を同封の上、郵送してください。

送付先：974-8261 福島県いわき市植田町小名田 60 磐城農業高校教務部 宛