

兵庫県立西宮高等学校長 様

令和8年度 教育実習申込書

私は、本校の卒業生（ 回生）（3年次担任 先生）で、大学卒業とともに教職に就くことを志望しております。
つきましては、御校において教育実習を行わせてくださいますようお願い申し上げます。
なお、ご承諾いただきましたうえは、実習生として、規則を守り指導に従いますことを誓約いたします。

ふりがな			
名 前			
現住所	〒		
			
	TEL..... (.....) FAX..... (.....)		
	携帯電話番号 (.....)		
メールアドレス.....			
実習期間中 連絡先	〒		
			
	TEL..... (.....) FAX..... (.....)		
在籍校	大学	学部	学科 回生
実習希望教科 (科目)	科 (.....)	希望校種	高校 ・ 中学
		希望期間	2週間(10日間) ・ 3週間(15日間)

実習期間（予定） 令和8年6月 1日（月） ～ 6月12日（金）…2週間
令和8年6月 1日（月） ～ 6月19日（金）…3週間
ガイダンス（予定） 令和8年5月29日（金） 16時00分～

以下 学校使用欄

面接および提出書類等の審査の結果、上記の者を教育実習生として

（ ）受け入れ可 （ ）受け入れ不可 と判断します。

受け入れ不可の場合は理由をご記入ください。

（ ）

_____科 教科主任（ 印 ）

記入例

令和 7 年 6 月 19 日

兵庫県立西宮高等学校長 様

令和 8 年度 教 育 実 習 申 込 書

私は、本校の卒業生（ 75 回生）（3 年次担任 県西 太郎 先生）で、大学卒業とともに教職に就くことを志望しております。

つきましては、御校において教育実習を行わせてくださいますようお願い申し上げます。

なお、ご承諾いただきましたうえは、実習生として、規則を守り指導に従いますことを誓約いたします。

ふりがな	にしのみや はなこ		
名 前	西宮 花子		
現住所	〒 666-0000 兵庫県西宮市〇〇町 1-2-3 TEL 0798 (12) 3456 FAX () 携帯電話番号 090 (8765) 4321 メールアドレス kennishi@hyogo.ne.jp		
実習期間中 連絡先	〒 同上 TEL () FAX ()		
在籍校	西県 大学 〇〇 学部 △△ 学科 3 回生		
実習希望教科 (科目)	地歴公民 日本史 科 ()	希望校種	高校 ・ 中学
		希望期間	2 週間 (10 日間) ・ 3 週間 (15 日間)

実習期間 (予定) 令和 8 年 6 月 1 日 (月) ~ 6 月 12 日 (金) … 2 週間
令和 8 年 6 月 1 日 (月) ~ 6 月 19 日 (金) … 3 週間
ガイダンス (予定) 令和 8 年 5 月 29 日 (金) 16 時 00 分 ~

以下 学校使用欄

面接および提出書類等の審査の結果、上記の者を教育実習生として

() 受け入れ可 () 受け入れ不可 と判断します。

受け入れ不可の場合は理由をご記入ください。

()

科 教科主任 (印)