令和８年度教育実習受付について

教育実習希望者は、必ず事前に電話で連絡を取ったあと、下記の要領で受付手続きをしてください。

・実習受付期間

令和７年４月２１日～令和７年５月３０日（土日祝日を除く）９時～１６時

・手順

必ず、電話にて教育実習希望の旨をご連絡ください。

・手続き方法

本校指定の「教育実習許可願」に記入し、郵送にて提出します。（押印を忘れないようにお願いします。

・その後の手続き

７月初旬までに、受入れの可否についての連絡を行います。

教　育　実　習　許　可　願

令和　　年　　月　　日

三重県立四日市高等学校長　様

この度、御校で教育実習を希望しますので、ご許可下さいますようお願いいたします。

（ふりがな）
1　実習生名前・生年月日・携帯電話番号

ふりがな
名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（平成　　年　　月　　日生）

携帯電話番号：　　－　　－

メールアドレス：

※ @mxs.mie-c.ed.jp からのメールを受信できるようにしてください。

2　大学・学部・学科（　第　　学年　在学・卒業　）

大学　　学部　　学科

3　実習期間　　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日
（　２週間　・　３週間　・　４週間　）

4　実習教科・科目
第１希望　　第２希望

5　実習希望の部（クラブ）

6　連絡方法（郵便物の送付を希望する方に〇をつける）
①　実習時の住所（自宅）　　TEL　：　　－　　－
〒

②　実習時以外の住所（下宿など）　　TEL　：　　－　　－
〒

7　出身校　　（　　）高等学校　　平成・令和　　年　　月卒

8　３年次の担任　（　　）先生