

F A X送信票

F A X番号(098)-945-6586

教育実習担当 宛

教育実習仮申込書

沖縄県立知念高等学校

【申込期間】 2026(令和8)年6月1日(月)～2026(令和8)年10月30日(金)

送信日時 令和8年 月 日

ふりがな 1. 氏 名		性 別	
2. 高校卒業年度	年度		
3. 実習希望教科			
4. 取得予定免許校種	【 中学校 ・ 高校 】 ※○でかこむ		
5. 実習希望期間			
6. 大学名		学部・学科	
7. 現住所			
8. 帰省先住所			
9. 電話番号	携帯・スマホ	帰省先 ()
10. E Mail アドレス			
11. 知念高校卒業である	【 はい ・ いいえ 】 ※○でかこむ		

※ E Mail アドレスは必ず連絡がつくものを記入して下さい。

仮受付した際にはメールを送信しますので必ず返信をして下さい。

※ 地歴公民科、理科を希望する場合は科目名（日本史、世界史、物理、生物等）まで記入して下さい。