

# 令和7年度 教育実習受入の流れ

宮崎県立佐土原高等学校

1. 受付期間 令和6年8月1日～10月30日
2. 申込方法
  - ①「教育実習許可願」を本校・教務部・教育実習担当宛てに郵送、又はメールにて提出してください。  
Mail kimoto-takayuki@miyazaki-c.ed.jp
  - ② 所属大学等から本校宛ての受け入れ承諾書等の書類がある場合は、同封してください。
  - ③ 返信が必要な書類がある場合は切手を貼った返信用封筒を同封してください。
  - ④ 郵送・Mailを送信した後に必ず下記の問い合わせ先に確認の電話をおかけください。
3. 事前説明会 実施の予定はありませんが、来校する際は事前に連絡をください。
4. 留意事項
  - ①実習費は必要ありません
  - ②健康診断は必要ありません
5. 実習期間（予定）
  - ①2週間の場合：令和7年5月26日～6月6日
  - ②3週間の場合：令和7年5月26日～6月13日  
（開講式令和7年5月23日11時～）
6. 問い合わせ  
教務部 教育実習係 木元 孝行  
TEL（0985）73-5657
7. 郵送先 〒880-0211  
宮崎県宮崎市佐土原町下田島21567  
宮崎県立佐土原高等学校  
教務部 教育実習係 木元孝行 宛

「教育実習許可願」は次のページ



## 教育実習許可願

1. 申請日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
2. 申請者
  - ① 氏名 \_\_\_\_\_
  - ② ふりがな \_\_\_\_\_
3. 大学名 \_\_\_\_\_ 大学
4. 学部学科 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科
5. 学年 \_\_\_\_\_ 年
6. 高校卒業年度 \_\_\_\_\_ 年3月卒業
7. 高校卒業学科 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 高校3年時の担任名 \_\_\_\_\_
8. 実習希望教科・科目 \_\_\_\_\_
9. 実習期間 \_\_\_\_\_ 週間
10. 連絡先 TEL (携帯) \_\_\_\_\_
11. 連絡先メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- ①所属大学等から本校宛ての受け入れ承諾書等の書類がある場合は、本紙と同封し、郵送してください。
- ②返信が必要な書類がある場合は切手を貼った返信用封筒を同封してください。