**令和６年度　大阪府立住之江支援学校 教育実習申込書**

**！重要！** 令和６年度に本校での教育実習を希望する者は、本書式に必要事項を記入の上、  
**令和５年４月１７日10：00～16：00**の期間中に、**suminoe-ss@sbox.pref.osaka.lg.jp** 宛に提出

すること。なお、件名に**「令和６年度教育実習申し込み」**を入れること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 名前 |  | | | |
| 連絡先 | メールアドレス |  | TEL |  |
| 居住区 |  | | | |
| 大学・学年 | 大学　　　　　回生（申し込み時点） | | | |
| 所得予定免許 |  | | | |
| 実習日数 | 日 | | | |
| 同年度中の他の実習 |  | | | |
| その他  必要な配慮事項等 |  | | | |