

# 令和9年度 大阪府立住之江支援学校 教育実習申込書

**！重要！** 令和9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8年4月13日10:00～16:00 の期間中に、suminoe-ss@sbox.pref-osaka.ed.jp 宛に提出すること。なお、件名に「令和9年度教育実習申し込み」を入れること。

フリガナ	スミノエ タロウ			
名前	住之江 太郎			
連絡先	メールアドレス	suminoe-tarou@popopo-n.jp	TEL	090-XXXX-XXXX
居住区	大阪市 住之江区			
大学・学年	住之江大学 3回生（申し込み時点）			
所得予定免許	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 特別支援学校</li> <li>● 小学校</li> <li>● 中学校国語</li> </ul>			
実習日数	10日			
同年度中の他の実習	9月頃、小学校での実習 中学校での実習あり、時期未定（秋ごろに決定）			
その他の 必要な配慮事項等	12月以降、海外留学予定のため、11月以前での実施をお願いします。			