

# 誓約書

関西大倉中学校・高等学校

平成 年 月 日

校長 下川清一 殿

この度、母校において教育実習に従事することを許可されました上は母校の指示規則に従い正常な教育活動を妨げないように、また、服装ならび言動を厳正にして、誠実に実習することを誓約します。

ふりがな \_\_\_\_\_

氏名

印

性別 \_\_\_\_\_

教科	希望順位 (科目)			

卒業年 (西暦) 年4月入学 年3月卒業

高等学校 3年担任

\* 六貫生 中学校3年担任

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

(府・県)

市

電話 自宅

携帯

E-MAIL \_\_\_\_\_

大学 大学院

大学

学部

(学科)

取得見込み免許状

中学校 ・ 高等学校

実習期間

西暦 \_\_\_\_\_ 年

いずれかを (2週間) 6月 日( ) ~ 日( )

○で囲む (3週間) 6月 日( ) ~ 日( )

4週間以上の場合は理由を記入[(理由) ]

記入・捺印漏れが無いかを確認してから提出  
※受付番号は実習係で記入

受付番号

※