

誓約書

関西大倉中学校・高等学校

西暦 年 月 日

校長 古川 英明 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

※