

追手門学院中・高等学校 教育実習誓約書兼申込書

追手門学院中・高等学校

校長 木内 淳詞 様

私は、御校の教育実習申込資格の条件を満たしております。教育実習の許可が出された際は、誠実に担当教諭からの指導を受け、実習に専念することを誓います。

年 月 日

【大学・大学院名】

【学部】

【学科・専攻】

【名前】

印

【中学校】 (西暦)

年

月

中学校卒業

【高等学校】 (西暦)

年

月

高等学校卒業

【実習希望教科】 <校種>

<教科名>

<科目名>

※科目については希望に添えない場合があります。

【連絡先住所】 〒

【携帯電話番号】

【E-mail】

【特記事項】