

教育実習許可願

宮崎県立延岡星雲高等学校
校長 西依 功 殿

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名 (ふりがな)

生年月日 年 月 日生

出身高校 高等学校 (平成 年卒業)

現住所 〒

TEL (携帯)

帰省先 〒

TEL (携帯)

在学大学 大学 学部 学科

() 年

実習希望教科 実習期間 週間

誓約書

宮崎県立延岡星雲高等学校
校長 西依 功 殿

わたくしは、貴校において教育実習を許可されましたうえは、大学生としての本分を守り、所定の規則を厳守することはもとより、もしこれらのことに違反した場合は、どのような措置を受けても異存のないことを誓約します。

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名 (ふりがな) _____ 印

現住所 〒 _____

TEL _____ 携帯 _____

わたくしは、上記の者の貴校における教育実習について、連帯し一切のことについて責任を負うことを誓約します。

保証人氏名 _____ 印

本人との関係 _____

現住所 〒 _____

TEL _____ 携帯 _____