

令和 年 月 日

愛知県立岡崎西高等学校長殿

実習生氏名 _____ 印

誓 約 書

このたび、教育実習の申し込みをするにあたって、次のことを誓約いたします。

- 1 教育課程の必須単位をすべて取得します。

■現在の学籍

_____ 大学 _____ 学部
_____ 学科 _____ 専攻 _____ 回生

■本校卒業年次

_____ 年 _____ 月卒業