

令和 年 月 日

愛知県立西尾高等学校長 殿

実習生氏名 _____ 印

誓 約 書

このたび、教育実習の申込をするにあたって、次のことを誓約いたします。

- 1 教職課程の必須単位をすべて取得します。
- 2 教職が第一志望であり、教員採用試験を必ず受験します。

○ 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