

本校使用欄	No.
-------	-----

確 約 書

令和 年 月 日

千葉県立船橋東高等学校長 様

氏 名 印

生年月日 (和暦) 年 月 日生

卒 業 (和暦) 年 月

このたび、教育実習を受けるに当たり、御校の規則を遵守し指導教諭の指導に従うことを確約いたします。

現住所	〒	
	携帯	TEL
	E-mail Address	
実習時住所	〒	
	TEL	
大学連絡先	本部代表 TEL	
	教職課程係等 TEL	
備考		