

教育実習事前指導受講申込書

提出日 年 月 日

教育実習事前指導について、以下の内容を遵守し、受講申し込みします。

- ・メディア教材の複製、無断公開等、個人で視聴する以外の利用はしません。
- ・指定された期限までに、レポート課題を提出いたします。

以上について署名をもって誓約します。

※本学から電話（011-385-4004）することがありますので、番号登録してください。

学籍番号 _____ 氏 名 _____

以下の質問にもお答えください。（質問の答えが無い場合、受付できません。）

①教員免許状を持っている。（持っている 持っていない）

免許状を持っている場合、その免許状の学校種と教科を記入してください。

学校種と教科名（ _____ ）

②現在の学籍の前に本学に在籍した事がある（ある ない）

③教育実習の実務振替がある（ある ない）

④教育実習実施教科（情報 商業 高校数学 中学数学）（いずれか1つ選択）

⑤中学数学免許取得希望有無（希望あり 希望なし）

ご記入いただきました個人情報は、教育実習関連手続き等のために使用し、その他の目的には使用しません。