

(様式第1号)

年 月 日

島根県立出雲高等学校長 様

大 学  
学 長

印

教育実習の委託に関する申込書

貴校に対して、教育実習を下記のとおり委託したいので、承諾されるようお願いいたします。

記

実習生氏名		生年月日	年	月	日
現住所					
在籍大学等	大学	学部	学科		
所在地					
出身高等学校					
実習教科					
実習期間	年 月 日 ~ 月 日 ( 週間)				
実習に当たっ ての条件	1 実習生は、実習期間中は貴校の教育活動に支障のないよう貴職の指示に従い、誠実に実習を行うものとします。 2 実習期間中に発生した実習生に係る損害については、貴職の故意過失によるものを除くほか、貴職に責任を問わないものとします。				
実習生確認欄	私は本書記載の事項を承諾し、教育実習に当たっての義務を誠実に履行します。 氏名 印				

大学担当者

部署

氏名

TEL (

)