

(様式3)

誓 約 書

令和 年 月 日

自由ヶ丘高等学校
校長 永尾 昇 殿

大学 学部 学科 学年

実習生氏名 印

この度、下記により教育実習を行うに当たりましては、貴校の指示に従い、学校の正常な教育活動を妨げないよう誠実かつ積極的に実習することを誓います。

記

実習教科・科目	
実 習 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (週)