

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。

※住所は現住所を記入し、TELと携帯（記入必須）は本学から連絡する際に、ご本人と連絡ができる番号を記入してください。
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。
携帯電話を持っていない場合は、その旨を余白に記入してください。

| | |
|------|-----|
| 学籍番号 | 氏名 |
| 住所 | |
| | TEL |
| | 携帯 |

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他大学で免許申請に必要な単位を取得した。（取得した 取得していない）

（旧法適用者のみ回答してください）

（取得したに○を付けた場合、他大学の学力に関する証明書の写しを提出すること）

③現在の学籍の前に本学に在籍した事がある（ある ない）

④教育実習の実務振替がある（ある ない）

⑤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）

⑥中学数学免許取得希望有無（希望あり 希望なし）