

教育実習辞退届

20 年 月 日

学部

課程・学科

学籍番号:

専修・コース (年)

氏名:

下記のとおり、20 年度 の 教育実習を辞退いたします。

1. 申請・開拓状況 該当部分に○をして詳細を記入してください。

介護等体験 ※介護等体験は申請後の辞退は一切できません。

特別支援学校 申請状況: 未・済 体験先:

社会福祉施設 申請状況: 未・済 体験先:

教育実習

開拓または申請状況: 未・済 開拓先:

辞退連絡: 未・済 辞退の連絡をした先生:

辞退届送付の可否: 要・否

2. 辞退理由 該当部分にチェック(✓)をしてください。

 教職課程を辞退したため 教育実習履修条件に抵触したため 休学・留学のため 期間: 20 年 月 ~ 20 年 月 その他 ()

3. 今後について (教育職員免許状の取得希望がある場合のみ記入)

 年度に、文教大学の科目等履修生で教育実習を履修する(卒業後) 復学・留学終了後に行う (年度)

※留学後に行う場合は、「実習生留学報告書」を記入すること。

実習係	受付
	/