

人間科学部 教職課程・資格履修変更願

20 年 月 日

学科（ 年）学籍番号：

氏名：

下記のとおり、教職課程・資格履修について登録内容の変更をお願いいたします。

1. 変更種別 : 変更 ・ 取消 ・ 追加 (※)※追加の場合、登録費の納入も必要

2. 変更内容

現在の登録内容 (現在登録しているものに「○」をすること)	→	変更後の登録内容 (変更後に登録しているものに「○」をすること)
<p>【免許】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 中学校一種「社会」・高等学校一種「公民」 ・ 中学校一種「社会」・高等学校一種「公民」「福祉」*2 ・ 小学校一種 <p>【資格】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 学校図書館司書教諭 ・ 社会教育主事*1 ・ 社会福祉士*2 ・ 精神保健福祉士*2 ・ 図書館司書 		<p>【免許】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 中学校一種「社会」・高等学校一種「公民」 ・ 中学校一種「社会」・高等学校一種「公民」「福祉」*2 ・ 小学校一種 <p>【資格】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 学校図書館司書教諭 ・ 社会教育主事*1 ・ 社会福祉士*2 ・ 精神保健福祉士*2 ・ 図書館司書

*1 社会教育主事を追加・取消を希望する場合は、社会教育主事担当教員に承認を得ること。

*2 高等学校一種「福祉」、社会福祉士、精神保健福祉士を追加・取消を希望する場合は、実習指導担当教員に事前に承認を得ること。

3. 変更理由

(社会教育主事承認)

印

(高等学校一種「福祉」・社会福祉士・精神保健福祉士承認)

印

			追加の場合のみ
教務課長	データ処理	受付	登録費
/	/	/	/

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・留学の期間： 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 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
/	/