

提出先：教務課

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)
【免許】 ・ 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		【免許】 ・ 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
【資格】 ・ 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		【資格】 ・ 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
/	/	/	/

提出先:教務課実習係

教育実習辞退届

20 年 月 日

学部

課程・学科

学籍番号:

専修 (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> 未申請 ・ 申請済

体験先:

<社会福祉施設> 未申請 ・ 申請済

体験先:

■教育実習

<開拓状況> 未開拓 ・ 開拓済

(小学校実習辞退の場合)

小学校実習申請先:

(東京都公立校実習辞退の場合)

東京都公立校申請:

申請済・未申請

実習先:

辞退連絡日:

年 月 日

辞退の連絡をした先生:

先生

辞退届送付の要否:

必要 ・ 不要

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

☐ その他 ()

処理欄	教育実習担当	受付
○統合版の修正 (/)	/	/
○以下にあたる実習は実習担当教員へ伝達。(/ 伝達済み)		
☐ 小学校・特支実習 (遠隔地含む) ☐ 中高実習		
☐ 埼玉 ☐ 東京 ☐ 千葉 ☐ 埼玉 ☐ 東京		