

授業科目名：

授業担当者名： _____ 先生

学部 学科
研究科 専攻 年

氏名
_____)
(学生番号

教育実習に伴う授業の欠席について（お願い）

下記のとおり教育実習に参加いたしますので、この期間の授業の欠席について、特段のご配慮をお願い申し上げます。

なお、内容に変更が生じた場合には、速やかに報告いたします。

記

1. 実習校名：
2. 実習期間： 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
3. 欠席日： 月 日（ ）， 月 日（ ）， 月 日（ ）

以上

上記のとおり教育実習を行うことを証明する。

立教大学 教務部 学校・社会教育講座事務室

印

原則として事前に提出すること。
やむをえず、事後の提出になった場合は、授業担当者の了解を得ること。
実習校名、実習期間、欠席日を訂正したものは無効

講座事務室印のないものは無効