

学校
校長 様

誓 約 書

1. 大阪体育大学体育学部スポーツ教育学科体育科教育コース「インターンシップA」の意義と目的を理解し、大きな成果が得られるよう実習に取り組みます。
2. 実習校の規則を理解し、厳守いたします。

上記、誓約いたします。なお、上記の事項が守れなかった場合は、実習が取り消され、単位が与えられないことに同意します。

令和 年 月 日

実 習 校 名 :

窓口担当教員: (ゼミ)

学 籍 番 号 :

現 住 所 : 〒

氏 名 : ⑩