（様　式　４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

**確　　約　　書**

長野市教育委員会教育長　様

大学長　氏名

　　　年度、貴市立小中学校において教育実習を依頼する下記学生については、本大学は、貴教育委員会の教育実習の受け入れに関する事項に同意し、その趣旨に副うことを確約します。

また、実習生の実習校における行動については、本学で責任をもちます。

記

１　実習受け入れ校

２　実習生氏名

３　在籍学部・学科・学年

４　実習教科

５　実習期間　　　自　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　至　　　　年　　　月　　　日　　　　　（　　　週間）