

総合型選抜〔自己推薦枠〕教職・保育実践型 インターンシップ（実習・ボランティア）活動報告書

フリガナ

氏 名

該当する項目にチェック☑を入れてください。

1. 教職・保育実践型の出願資格の有無

(1) ☐ 高等学校において教職課程コースに所属している

学科・コース名()

担 当 教 員 名()

(2) ☐ 高等学校において保育所・幼稚園・認定こども園・小学校・児童館等（児童福祉法・学校教育法で定められる施設）においてインターンシップ（実習・ボランティア）を10時間以上実施している

※活動実績を証明する書類がある場合は併せて提出してください。書類がない場合は以下に活動実績を記入してください。

活動実績①	活 動 先	
	活動期間	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 (時間)
	活動内容	
活動実績②	活 動 先	
	活動期間	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 (時間)
	活動内容	
活動実績③	活 動 先	
	活動期間	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 (時間)
	活動内容	

注意 ・ 黒のボールペンで記入してください。
 ・ 活動実績を1枚で書ききれない場合は用紙を追加して記入してください。