（別紙様式１）

インターンシップ実習に係る履修免除特例措置申請書

（元号）　　年　　月　　日

千葉大学教育学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所　　　属

 学生証番号

 氏　　　名

（署名又は押印）

下記の理由により，履修免除特例措置の適用を受けたいので申請します。

記

１．免除を申請する科目名

２．理由

３．指導教員又はクラス顧問の所見

（署名または押印）氏　名