**別紙様式第１号（第４項第１号関係）**

**先 取 り 履 修 願 書**

　年　　月　　日

　　大阪教育大学連合教職実践研究科長　殿

　　　　　所属課程

　　　　　学籍番号

　　　　　氏　　名

私は，以下のとおり，卒業後，本学大学院連合教職実践研究科に進学し，将来，教職に就くことを強く希望しますので，貴研究科の授業科目を先取り履修することについて許可願います。

|  |
| --- |
| 【志望理由】※ 先取り履修の目的，教職大学院への入学，教職に就こうとする強い意志など600字程度で具体的に記入し，枠内に収まらない場合は，別紙（様式自由）を添付してください。 |
| 【教員採用を希望する自治体・学校種・教科等】　例）大阪府・中学校・社会 |
| 【指導教員の所見】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指 導 教 員 名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※「申請者氏名」及び「指導教員名」は，必ず本人が自署すること。