

令和9年度
大阪教育大学
大学院教育学研究科(修士課程)
高度教育支援開発専攻
〔教育ファシリテーションコース〕

写 真 票

受験番号	※
領 域	<input type="checkbox"/> 教育イノベーション開発領域 <input type="checkbox"/> 地域教育・芸術支援人材高度化領域 <input type="checkbox"/> 健康・安全教育高度化領域
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生
専門科目(地域教育・芸術支援人材高度化領域)	
地域教育 ・ 音楽 ・ 美術	
(音楽を選択した者は下欄についても記入)	
楽 器 名	

写真
(4cm×3cm)

①上半身脱帽正面向きで3カ月以内に撮影したものをを使用すること。
②受験票と同一のものであること。
③写真の裏面に氏名を記入すること。

入 学 試 験 場
大阪教育大学柏原キャンパス

注) ※印欄は記入しないこと。

大学保管用