（様式６）

（令和７年度用）

大阪教育大学大学院連合教職実践研究科（連合教職大学院）

受　験　番　号
※

推薦書（連合教職大学院構成大学用）

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日生
希望するコース いずれか一つの□に✔印を付けてください。	□援助ニーズ教育実践コース □教育実践力コース □特別支援教育コース
所　　属	学部　　学科　　専攻 コース

【推薦理由等】

上記の者が、大阪教育大学大学院連合教職実践研究科（連合教職大学院）の学修に十分な資質・能力を持つことを認証し、推薦します。

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿大学　　学長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記載者　職名＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【記入上の注意】

※印欄は記入しないでください。

推薦理由は、学業、課外活動、人物等について、具体的に記入してください（別紙可）。

大学は連合教職大学院構成大学（大阪教育大学、関西大学、近畿大学）に限ります。学長の職印を押印の上、厳封してください。