（様式６）

（令和８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<br>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<br>□教育実践力コース<br>□特別支援教育コース |
| 所　　属 | 学部　　学科　　専攻<br>コース |

【推薦理由】

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。