（様式７）

（令和９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（連携協力に関する覚書に基づく推薦用）

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日生
所　　属	大学 学部　　学科　　専攻 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）。
・推薦大学は、大阪教育大学と教師の養成・採用・研修にわたる連携協力に関する覚書を締結している大学に限ります。学長の職印を押印の上、厳封してください。