

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

(教育委員会等推薦用)

令和 年 月 日

大阪教育大学長 殿

教育委員会等名

教育長等名

印

下記の者を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)への派遣教員として責任をもって推薦いたします。

推薦に当たっては、勤務校等における学校実習を含め、派遣教員の学修条件を保障します。

記

所 属	職 名	フリガナ 氏 名	希望するコース いずれか一つの□に✓印を付けてください。
			<input type="checkbox"/> スクールリーダーシップコース
担当教科・科目名			<input type="checkbox"/> 援助ニーズ教育実践コース
			<input type="checkbox"/> 教育実践力コース
			<input type="checkbox"/> 特別支援教育コース
推薦の種別	<input type="checkbox"/> 覚書に基づき授業料免除対象となる推薦 <input type="checkbox"/> 覚書に基づき教育委員会が学費の一部又は全額を負担する推薦 <input type="checkbox"/> 覚書に基づかない推薦 <input type="checkbox"/> その他の推薦 ()		
【推薦理由等】 (以下に直接記入していただいてもかまいません。)			
別添の各学校長等からの推薦書のとおり。			

【記入上の注意】

※印欄は記入しないでください。

【推薦理由等】については、別紙として派遣教員の勤務先各学校長等の推薦書の写しなどを添付願います。