（様式７）

（令和６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
※

受　験　承　諾　書

令和　　年　　月　　日

大阪教育大学長　　殿

（所属機関名）

（所属長名）　　印

下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）の入学試験を受験することを承諾いたします。

当該大学院に入学後は，勤務校等における学校実習[注1]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

担当教科・科目名

【記入上の注意】

※印欄は記入しないでください。

注１）休業制度等を利用して勤務校等を離れ大阪教育大学大学院連合教職実践研究科で学習する現職教員院生は，原則，配当校で学校実習を行います。