

大阪教育大学大学院連合教職実践研究科 履修証明プログラム受講願書

| | | | |
|----------------------|--|----------------------------|--|
| フリガナ | 生年月日・性別 | | 写真貼付 |
| 氏名 | 年 月 日生 () 歳 (男・女) | | 最近3か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもの (縦4cm×横3cm) |
| 現住所 | 〒(- - -) 電話番号 (- - -) E-mail (- - -) | | |
| 出願資格 | 国立 公立 大学 学部 学科・課程 私立 (編入学した場合は、編入学前後の両方の学校の成績証明書を提出すること。) | | |
| 現在 (出願時) の勤務先等 | 勤務先名 年 月 ～ 現在 (常勤・非常勤) 勤務先住所 〒(- - -) 電話番号 (- - -) 勤務先承諾の有無 (該当するものに○) 有・無 | | |
| 受講希望 プログラム | プログラム名称 (受講を希望するプログラム欄に○を付すこと) | | 履修年度 |
| | <input type="checkbox"/> | インクルーシブ教育プログラム | 令和8年度 |
| | <input type="checkbox"/> | 外国にルーツのある子どもの支援プログラム | 令和8・9年度 |
| | <input type="checkbox"/> | 生徒指導プログラム | 令和8年度 |
| | <input type="checkbox"/> | 障がい・健康課題のある子どもへの協働的援助プログラム | 令和8年度 |
| | <input type="checkbox"/> | 学校マネジメントプログラム | 令和8年度 |
| 履修目的 (具体的に) | | | |
| ※大学記入欄 | | | |

(注)裏面【記入上の注意】を必ず読んで記入すること。※印欄は記入しないこと。

| | | | | |
|--|---|-------------------------|----------------------------|------------|
| 学歴 | 在学期間 | 出身校 | | |
| | 年月～年月 | | | |
| | 年月～年月 | | | |
| | 年月～年月 | | | |
| 年月～年月 | | | | |
| 職歴 | 在職期間 | 勤務先・職種(職名)等 | | |
| | 年月～年月 | (常勤・非常勤) | | |
| | 現在の勤務先 | | | |
| 年月～現在 | | | | |
| 入学後の勤務について | (現に有職者のみ該当するものに☑) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 勤務先の研修制度を利用予定 <input type="checkbox"/> 勤務時間外に通学予定 <input type="checkbox"/> 休職予定 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 主な免許又は資格(見込を含む) | 免許・資格の種類 | 取得年月日 | | |
| | 教諭 免許状(教科) | 年月日 取得(見込) | | |
| | 教諭 免許状(教科) | 年月日 取得(見込) | | |
| | | 年月日 取得(見込) | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | | | 本人との 続柄 |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒() | 電話番号() | |
| 備考 | | | | |
| 【記入上の注意】 <p>① 氏名等の基本項目は、入学後、願書の記載内容により大学に登録されるため、間違いないように記入すること。 なお、出願を通じて取得した個人情報等は、法令等の定めに基づき、適切に管理し取り扱います。法令に基づく場合を除き、個人情報の目的外利用及び第三者に提供することはありません。</p> <p>〈学歴欄について〉</p> <p>① 学歴欄は高等学校以降について記入すること。</p> <p>〈職歴欄について〉</p> <p>① 勤務先・職種は、直近10年分を具体的に記入すること。 (記載例) ○○市立○○小学校 教諭、○○株式会社○○課 ○○係長</p> <p>② ()には、常勤・非常勤の別について該当するものに○で囲むこと。</p> <p>③ 就職予定者は現在の勤務先欄に(予定)と記入すること。</p> <p>〈備考欄〉</p> <p>① 出願書類の成績証明書等に記載の氏名と現在異なる場合は、旧姓○○と記入すること。</p> <p>② 身体の障がい等のため受講に際し、配慮を求める事項がある場合は、備考欄に具体的に記入してください。 (なお、適切な措置を講ずるため、障がいの程度等に関する書類を求める場合があります。)</p> | | | | |