

年 月 日

大阪教育大学大学院連合教職実践研究科長 殿

_____ コース

_____ 学籍番号

_____ 氏 名 _____ 印

連合教職実践研究科（教職大学院）学校実習科目履修免除申請書

下記のとおり学校実習科目の履修免除を申請します。

記

1. 免除申請する科目	<input type="checkbox"/> 基本学校実習 I	2. 所定の履修年度	_____ 年度
3. 申請理由			
4. 申請理由となる職務経歴又は活動の概要	(1) 機関名（事業名），期間（頻度，日数），職名・雇用形態 等		
	(2) 内容		
5. 経歴確認（証明）	4. (1) 欄の記載事項については相違ないことを証明します。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 機関名 _____ 代表者名 _____		

注：経歴確認（証明）は，現任校の校長あるいは在籍機関の代表者の証明を受けること。既に離職した教職経験等により申請する場合は，当該在職していた学校の現校長あるいは現代表者とする。

上記学生が，学校実習科目の免除申請を行うことについて，承諾します。

_____ 主指導教員 _____ 印