令和　　年　　月　　日

　奈良教育大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：　教職開発専攻　１回生

　　　　　　　　　　　　　　　　学生番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　年　　月　　日生

特別支援学校教員免許取得プログラム受講申請書

　特別支援学校教員免許取得プログラムの受講を申請します。

　なお、教員免許状の所有状況は、下記のとおりです。

記

　教員免許状の所有状況

|  |  |
| --- | --- |
| 小学校教諭　　種免許状取得年月日　　　．　　．　　． | 幼稚園教諭　　種免許状取得年月日　　　．　　．　　． |
| 　　　学校教諭　　種免許状（　　　）取得年月日　　　．　　．　　． | 　　学校教諭　　種免許状（　　　）取得年月日　　　．　　．　　． |
| 学校教諭　　種免許状（　　　）取得年月日　　　．　　．　　． | 　　学校教諭　　種免許状（　　　）取得年月日　　　．　　．　　． |

　記入上の注意

　１．特別支援学校教員免許取得プログラムの受講を希望する者は、この申請書及び所有する教員免許状（写）を、また、特別支援学校教員免許状（一種）取得に必要な単位を一部取得している者は特別支援学校教員免許状（１種）取得に係る「学力に関する証明書」を併せて、入学後所定の期日までに提出してください。

　２．教員免許状所有状況の記入欄における（　　）は、中学校又は高等学校の教科名を記入してください。