

2024年度岡山大学特別支援教育特別専攻科志願票

| | | | 受験番号 | ※ |
|----------------------------------|---|---------------|--|---------------------|
| フリガナ 氏 名 | | 希望する コ ー ス | <input type="checkbox"/> 履修コースⅠ <input type="checkbox"/> 履修コースⅡ | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 性 別 | 男 ・ 女 | |
| 現 住 所 (通知先) | 〒 _____ 電話 () - | | | |
| 出身大学 | 大学 | 学部 | 学科・課程 | |
| | | 年 | 月 | 卒 業 卒業見込 |
| 勤務先名 所 在 地 (在職中の方 のみ記入) | 〒 _____ 職名 [] 電話 () - | | | |
| 入学後の 身 分 等 (在職中の方 のみ記入) | <input type="checkbox"/> 教育委員会からの派遣教員となる予定 <input type="checkbox"/> 勤務先を退職する予定 <input type="checkbox"/> 勤務先を休職する予定 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 長期履修 制度申請 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | |
| 取 得 (見 込) 免 許 状 | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | 教諭 | 種免許状 (教科) |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | 教諭 | 種免許状 (教科) |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | 教諭 | 種免許状 (教科) |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | 教諭 | 種免許状 (教科) |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | 教諭 | 種免許状 (教科) |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | | 教諭 | 種免許状 (教科) |

(注) 裏面にも記入の必要な欄があります。

| | | |
|-----|----------|--------|
| 学 歴 | 年 月～ 年 月 | 高等学校卒業 |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| 職 歴 | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |

記入上の注意

1. 入学志願者本人が自筆（黒のボールペン）で記入してください。
2. ※欄は、記入しないでください。
3. 該当事項の□にチェック をしてください。