

教育職員免許取得プログラム受講申請書

年 月 日

ふりがな ----- 氏 名 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※受験番号
志望専攻 ・コース	第1志望 第2志望	専攻 専攻 コース () コース ()
所 有 す る (取得見込みの) 教育職員免許状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(教科等) ----- (教科等) ----- (教科等) ----- (教科等)
取得を希望する 教育職員免許状	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 (<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 二種) <input type="checkbox"/> 小学校教諭 (<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 二種) <input type="checkbox"/> 中学校教諭 (<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 二種) (教科) <input type="checkbox"/> 高等学校教諭 (教科)	
1. 教職を志した理由及び教育職員免許取得プログラムの受講を希望する理由		
----- 2. 上記の教育職員免許状の取得を希望する理由		

- (注) 1 該当する事項に記入し、□はチェックしてください。
 2 志望専攻・コースは、上越教育大学大学院学校教育研究科入学志願票に記入した専攻・コース(領域・分野)名を記入してください。
 3 ※印欄は記入しないでください。