

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

愛知教育大学長 殿

住所

学校名

校長名

公印

受験等承諾書

本校より派遣する下記の者が、貴大学大学院教育学研究科教育実践高度化専攻を受験することを承諾します。

また、入学後は、教育課程として定められている下記実習を履修すること、及び「課題実践実習」「課題実践実習 A」「課題実践実習 B」「課題実践実習 C」では、実習の施設として本校を使用することについて承諾します。ただし、本件については在学期間中に限りです。

記

実習名：課題実践実習，課題実践実習 A，課題実践実習 B，課題実践実習 C
(実習の概要は裏面に記載)

所 属：愛知教育大学大学院教育学研究科 教育実践高度化専攻 (教職大学院)

氏 名：

現職教員学生 実習の概要について

実習の種類，単位数・期間

	実習の種類	単 位	学年 ※	期間	時期	場所
必修 10 単位	課題実践実習 C	2	1	2 週間	9月～10月	現任校
	課題実践実習	6	2	1 学期間程度	1 学期	現任校
	課題実践実習 A	1	2	1 週間	1 学期	現任校
	課題実践実習 B	1	2	1 週間	2 学期	現任校

※長期履修学生については，実施学年が異なる場合があります。