

群馬大学特別支援教育特別専攻科科目等履修生入学願書

※						
令和 年度	期	(ふりがな) 氏名	性別	男・女	昭・平 年 月 日 (生 才)	
本籍地	都 道 府	市 郡 区	町 字 村	番地		
現住所 (受信地)	〒 -		電話 - -			
在職者	勤務先 職名 所在地 〒 -		電話 - -			
在学期間 (□をやる)	<input type="checkbox"/> 半年 (前期又は後期の履修を希望する者) <input type="checkbox"/> 1年 (前期出願者で後期の履修も希望する者)					
履修を希望する科目・題目名	学 期	授 業 科 目	授 業 題 目	単 位	曜 日 ・ 時 限	教 員 名
科 目 ・ 単 位 数		前 期	科 目	単 位		
		後 期	科 目	単 位		
履修目的 取得希望の 免許状等を 具体的に記 入すること。						

※印欄は記入しないこと。

学 歴	入学年月日	学校名(種別) =中学校以後の学校を記入=	異動年月日 卒業修了転退学の別	在年 学数
職 歴	就職年月日	勤務先(職名)	異動年月日 転退職・現在の別	在年 職数
現有免許状等	学校教諭 級・種 免許状() 学校教諭 級・種 免許状() 学校教諭 級・種 免許状() 学校教諭 級・種 免許状()	所有資格 研究業績 その他		
所属長承認	<p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>貴大学特別支援教育特別専攻科科目等履修生として通学させることを承認します。</p> <p>(承認を受ける者の氏名)</p> <hr/> <p>(所属名)</p> <hr/> <p>(所属長) ㊟</p>			
<p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>群馬大学長 殿</p> <p>氏名 ㊟</p> <p>群馬大学特別支援教育特別専攻科科目等履修生として入学したいので願書を提出いたします。なお、入学許可になりましたら、貴学規定に従うことを約束します。</p>		<p>写真</p> <p>(3 cm × 4 cm)</p> <p>-----</p> <p>年 月 撮影</p>	<p>納入金</p> <p>※</p> <p>検定料 円㊟</p> <p>入学料 円㊟</p> <p>授業料 (単位) × (円)</p> <p>円㊟</p>	

特別支援教育特別専攻科科目等履修生調書

氏名 _____ ㊦

1. 過去に専攻した専門分野，研究内容等（別紙も可）

2. 本学での学習計画（志願理由，入学後の学習計画について詳細に記入のこと。別紙も可）

3. 科目等履修生修了後の進路計画

4. 日本語及び外国語の能力（日本語及び外国語の能力を自己評価のうえ該当欄に○印を記入のこと）

（1）日本語の能力

（2）外国語の能力

評価 能力	優	良	不可
読む能力			
書く能力			
話す能力			

評価 能力	優	良	不可
英語			

審 査 票

特別支援教育特別専攻科科目等履修生として下記科目の受講審査をお願いいたします。

令和 年度 期		特別支援教育特別専攻科科目等履修生				
志 願 者	氏 名	Ⓜ			性別	男 ・ 女
			昭・平 年 月 日生(才)			
	最 終 学 歴					
	現 有 免 許 状 所 有 資 格					
	履 修 目 的					
		勤 務 先				
履 修 希 望 科 目	授 業 担 当 教 員	Ⓜ			※ 合	※ 否
	学 期	授 業 科 目	曜 日 ・ 時 限	授 業 題 目	単 位	
1. 事実と異なった記載のあるものは審査しない。 2. 授業担当教員ごとに1枚作成すること。 3. 講義題目等は略記しないこと。						