

※

年 月 日

退職教員実習免除審査申請書

佐賀大学大学院学校教育学研究科長 様

フリガナ

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日生

現 住 所 _____

電 話 _____ () _____

私は、貴学大学院学校教育学研究科教育実践探究専攻に出願したいので、所定の書類を添えて、実習免除審査について申請します。

提出書類

1. 佐賀大学大学院退職教員実習免除審査調書
2. 在職期間等証明書
3. 卒業（修了）証明書（原本）
4. 教員免許状授与証明書（原本）

※は、事務処理記入欄

佐 賀 大 学 大 学 院

退 職 教 員 実 習 免 除 審 査 調 書

入試区分	一般入試		
研究科・専攻	学校教育学研究科教育実践探究専攻		
志望コース（該当する方に○）	授業実践探究コース	子ども支援探究コース	教育経営探究コース

氏名		現職	
生年月日	(西暦)	年齢	
現住所	〒	TEL	
学 歴			
年 月 日	事 項		

在 職 期 間 等 証 明 書			
氏 名		生 年 月 日	年 月 日
在職期間 年 月 日～ 年 月 日	勤務先名	在職時の職名	在職時の職務内容
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
備 考			
上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 所 在 地 名 称 代 表 者 (担当者氏名・連絡先)			

*証明日現在在職中の者については、予定で記載できる場合は、在職期間末日までの証明をお願いします。

*証明者は所属機関の長（なお、公立学校在職期間の証明については教育委員会の長、私立学校在職期間の証明については学校法人の長）

*在職期間等証明書の行が不足する場合は、「別紙記載」とし別紙に一覧を記載してください。