

令和 年 月 日

奈良教育大学長 殿

学生番号	
氏 名	
所 属	専攻 回生

令和 年度の下記科目を履修したいので許可してくださいをお願いします。

学期区分	授業科目名	時間割 番号	単位 数	曜日	時限	授業担当教員		(専門職)指導教員 または (修士)研究指導教員	
						教員氏名	承諾 有無	教員氏名	承諾 有無
後 期							有・無		有・無
							有・無		有・無
							有・無		有・無
							有・無		有・無

(注)「承諾有無」欄記載にあたっては、授業担当教員(非常勤講師の場合は、世話担当教員も可)及び、指導教員または研究指導教員から履修の承諾を得てください。※承諾のない場合、受講できません。

以下の1～2について、該当するものに○をし、それぞれ詳細を記入してください。

1.出願理由	教育職員 免許状取得	取得希望の教員免許状(校種・種類・教科)※教科は中高の場合のみ
	その他	詳細
2.現在所有している教育 職員免許状の有無 ※1.で「教育職員免許状取得」 を選択した方のみ	有・無	有の場合は、所有している教員免許状(校種・種類・教科)※教科は中高の場合のみ

以下教務課確認欄

これまでの履修単位数	単位
------------	----