

## 2026年度 大学院連合教職実践研究科研究生入学願書・研究期間延長申請書

年 月 日

フリガナ			教務課記入 (学籍番号)	写真の裏に氏名を 記入し、貼付けてく ださい。 3cm×3cm 正面・上半身 脱帽・無背景 ※延長の方は不要です
氏名				
生年月日	年 月 日	性別	男・女	
現住所	〒 —			
	TEL	—	携帯	—
	メールアドレス：			
勤務先	〒 —			
	TEL	—	—	—

研究主題					
研究目的					
研究期間延長の場合は理由					
研究期間	自 至	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
許可済 研究期間	年 月 日～年 月 日 (研究期間延長申請者のみ記入してください。)				
指導教員の承諾 (署名)					
コース主任又は プログラム主任 の承諾(署名)	コース・プログラム主任				

## 教務課記入欄

- 添付書等確認  健康診断書  卒業(見込)証明書(□不要)  研究希望等調書(□不要)  
 推薦書(□不要)  承諾書(□不要)  
 検定料納入  納入済(□領収書コピー済)  納入不要(□現職派遣書あり, □期間延長)

本学卒業生(□台帳確認)

# 履歴書

氏名	
----	--

学歴 (高等学校入学から記入してください。)

学 校 名	在 学 期 間	在学年数
	年 月～ 年 月 卒業・中退	年 月
	年 月～ 年 月 卒業・修了・中退	年 月
	年 月～ 年 月 卒業・修了・中退	年 月
	年 月～ 年 月 卒業・修了・中退	年 月
	年 月～ 年 月 卒業・修了・中退	年 月

※本学卒業・修了生の方は、在籍していた専攻名等を記入してください。

職歴 (就職予定者は予定と記入してください。現在無職の場合はその旨記入してください。)

勤務先名称等	在職期間	備考
	年 月～ 年 月	

## 承諾書 (勤務先を有する方)

上記の者が、京都教育大学大学院連合教職実践研究科研究生として、入学することを承諾します。

年 月 日

所属長職氏名又は校長職氏名 \_\_\_\_\_

印