

【提出対象者】

- ・学校改善マネジメントコース（出願条件2）
- ・スペシャリストコース（出願条件2）
- ・特別支援教育コース（出願条件2）

令和 年 月 日

和歌山大学長 殿

教育委員会等名

教育長等名

印

実習受入承諾書

下記の者が、和歌山大学大学院教育学研究科専門職学位課程（教職大学院）
に入学後は、勤務校における学校実習の受け入れを承諾いたします。

記

所 属

職 名

氏 名

（裏面もお読みください。）

本書式は両面で印刷して使用してください。

実習受け入れに関して

大学院入学後、以下の実習を勤務校にて受け入れていただくことになります。

記

- 1．課題リサーチインターンシップ（1年次通年・毎月曜日。
特別支援教育コースは毎火曜日）
- 2．学校実践実習A（2年次4月～7月のうち4週間）
- 3．学校実践実習B（2年次9月～12月のうち4週間）