教職センター長殿

2025年度愛知教育大学教職大学院
連携協定特別選抜申込書

年　　月　　日

学生番号		所　属	学科
ふりがな 申込者氏名		指導教員 署　名	
連絡先	電　話　番　号：　　－　　－ メイルアドレス：		
希望するコース	教科指導重点コース　/　児童生徒発達支援コース　/　地域・教育課題解決コース		
希望するGPA 教職科目の成績※注	（　）1. 通算GPA　　（　）2. 昨年度秋学期（2クォーター）分のGPA （　　）		
教員採用試験 受験状況	公立：（　　都道府県・市）第1次試験（合・否）　/　第2次試験（合・否） 私立：(学校名：　　) ・受験結果不明の場合、合格発表予定日（　　） ・教員採用試験に合格した場合、本特別選抜への出願について〇をつけてください （　）1. 出願は辞退する　　（　）2. 出願は辞退しない		
他の大学院併願状況			

※　注　教職科目は、3年次終了時点での「教育の基礎的理解に関する科目等」とする。
GPAと同様の計算方法で、平均すること。

①　教職大学院志望理由・②自己PRと在学中の活動、のいずれも記述すること。

＜事務室使用欄＞

受付日	面接日	推薦可否	結果通知日
		可　・　否	