

推薦書（教育委員会等派遣用）

年 月 日

東京学芸大学長 殿

教育委員会等名

教育長等名

公印

下記の者を貴学大学院教育学研究科（教職大学院）教育実践専門職高度化専攻の派遣教員選抜に推薦します。

記

・派遣者について

所属	職名	氏名	希望するプログラム・サブプログラム	修業年限	備考

・派遣者にかかる入学金・授業料の納付予定者： _____
例）教育委員会負担予定 など

- （注） 1. 派遣に際して特別な条件等（例：IB 教員資格の取得）がある場合は、備考欄に記載願います。
2. 上記項目を全て満たしていれば、本様式によらないことも可能です。
3. 修業年限については「1年」又は「2年」のいずれかを記載願います。なお、1年履修については、入学者選抜の可否とは別に審査するので、必ず許可が出るとは限りません。

【担当者連絡先】 所 属： _____
氏 名： _____
電話番号： _____
メ ー ル： _____