

受付番号	
------	--

(受付番号欄は記入しないでください。)

令和 年 月 日

入学資格認定申請書

東京学芸大学長 殿

令和9年度東京学芸大学教育学部への入学を希望しますので、入学資格を認めてくださるよう申請します。

フリガナ			男・女	年 月 日生	
氏 名				(令和9年4月1日現在 歳)	
現住所	〒 — — — 電話番号 (— — —)				
学 歴	小学校・中学校・高等学校に相当する期間の学歴を記入してください。 (義務教育学校, 中等教育学校, 高等専門学校などを含む)				
	学校名(正式名称), 学科・課程等名		在学期間 (年月～年月)		修了・卒業 中退等の別
	上記以外の教育施設等で学習した期間がある場合は記入してください。				
入学希望先	学校教育教員養成課程 ・ 教育支援課程 (いずれかに○印を付ける)				
	専攻		コース (プログラム)		

※すべて申請者本人が記入してください。