

整理番号		受験番号	
------	--	------	--

2024年度 早稲田大学大学院教育学研究科高度教職実践専攻
志望調書A（実習単位認定（免除）願：特別選考入試用）（裏面あり）

フリガナ 氏 名	
-------------	--

写 真 欄
全面のりづけ

※様式②志願票No.2
の「★写真票 写真
票の作成」を参照
して左の所定欄に
写真を貼付してく
ださい。

* 免除を希望する実習名について、あてはまる番号に○をつけてください。

免除希望実習名	1. 学校臨床実習 I 2. 学校臨床実習 I および II 3. 希望しない
---------	---

I. 学級担任経験

* これまでの学級担任経験について、最近の経験から順に記入してください。最後の欄に、入学時までの学級担任の通算経験年数を記入してください。
* 年号はすべて西暦で記入してください。

学級担任経験時期（年月）	校 種	学年（年次）	当該学年学級数	備考
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
学級担任通算経験年数	[]年 []か月 （通算）〔2024年3月時点〕			

Ⅱ．主任等経験

- * 主任等の経験について、最近の経験から順に記入してください。最後の欄に、入学時までの主任等の通算経験年数を記入してください。
- * 主任等の経験が無い場合は、「主任等通算経験年数」の欄の「無」に○をしてください。
- * 年号はすべて西暦で記入してください。

主任等経験時期（年月）				校 種	主任等名	特 記 事 項
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
年	月	～	年	月		
主任等通算経験年数	無 ・ 有 []年 []か月 （通算）〔2024年3月時点〕					

* 上記の欄に書ききれない事項がありましたら、以下の欄に記入してください。