

受験教員 種 別 (○で囲む)	小 学 校 中 学 校 高 等 学 校 特別支援学校 小 中 共 通 小 特 共 通 中 特 共 通 養護教員 栄養教員	受 験 教 科		氏 名	
-----------------------	--	------------------	--	-----	--

大学院修士課程の特例についての留意事項	
1	「大学院修士課程に在籍する者の特例」「大学院修士課程に進学を予定する者の特例」により出願した者は、書類受理後に特例の申請を取り下げることができない。 そのため、大学院を中退又は、大学院への進学を取り止めて、令和9年度の採用を希望することはできない。
2	「大学院修士課程に在籍する者の特例」により出願した者が、修了予定年月までに修士課程を修了しない場合は、採用選考試験については合格であっても名簿登載を取り消す。
3	「大学院修士課程に進学を予定する者の特例」により出願した者が、「必要とする免許状」を令和9年4月1日までに取得できなかった場合、大学院試験に合格しなかった場合及び、修了予定年月までに修士課程を修了しない場合は、採用選考試験については合格であっても名簿登載を取り消す。
4	各校種要項「選考及び結果通知等（予定）」参照

大学院修士課程の特例申請書

静岡県教育委員会 様

令和9年度静岡県教員採用選考試験において、上記留意事項を承諾した上で、次のとおり大学院修士課程の特例を申請します。

1	大学院修士課程に在籍する者の特例（令和8年度に大学院に在籍）	在籍大学院名
		大学院修了予定年月日 年 月 日

2	大学院修士課程に進学を予定する者の特例（令和8年度中に大学院入試を受験）	進学予定大学院名
		修士課程期間 年 月 日～ 年 月 日

※希望する特例の番号を○で囲み、必要事項を記入する。

令和 年 月 日

住 所_____

志願者署名_____

※ 署名又は記名押印