

【令和3年度大阪府公立学校教員採用選考テスト】
特別支援学校教諭免許状取得見込確認書

受 験 番 号	
氏 名	
フリガナ	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
選 考 区 分 / 対 象	一般選考（一般対象者 ・ 教員チャレンジテスト対象者）
校 種 等 ・ 教 科（科 目）	
出 願 区 分	
免許取得見込大学等名	

大阪府教育委員会教育長 殿

2点について、相違ありません。また、見込みでなくなった場合は、速やかに教職員人事課 採用グループに報告します。その際、本テストに合格したとしても、第1次選考又は第2次選考の加点前の点数により、その合格により得た一切の資格を失う場合があることに同意します。

- ・ 特別支援学校教諭免許状取得に必要な単位を修得済み(見込み含む)であること
- ・ 令和3年4月1日までに特別支援学校教諭免許状が取得見込みであること

令和 年 月 日

(自署) 氏名 _____

※ 本様式の提出者は、特別支援学校教諭免許状所有に係る加点を受けている者の内、免許法認定講習・認定公開講座・通信教育の受講等により大学が発行する免許取得見込証明書の発行を受けられない者に限ります。