

卒 業 予 定 届

年 月 日

大学

短大

(○で囲む)

学科
科

コース

学籍番号

氏 名

印

私は 年 月 日に卒業を予定しますので、戸籍抄本を添えて以下の通りお届けします。

フリガナ		
戸籍記載の 文字による氏名	氏	名
生 年 月 日	昭 和 年 月 日 生 (歳)	平 成
本 籍 地	(都 道 府 県) ※都道府県名のみ	
現 住 所	(〒 -)	
	電話 ()	携帯 ()
現在の勤務先	名称： 所在地 (〒 -)	職種： 電話 ()
学 歴 (高等学校から最 終学歴まで記入の こと)	都道府県 () 立 高等学校	
	年 月 卒業・修了	科
	年 月 卒業・修了	
	年 月 卒業・修了	
本学で取得予定の 資格・免許(該当に○) (個人申請を除く) ▲1	幼一種 小一種 保育士 認定心理士 公認心理師(受験)(大学) 社会福祉士(受験) 精神保健福祉士(受験) 養護一種 中一種(英・国・社) 高一種(英・国・地・書・福) 図書館司書 学芸員 卒業のみ 准学校心理士	
すでに所有している 資格・免許 ▲2		

※裏面も必ず記入

※3月卒業者は3月15日、9月卒業者は9月30日が予定日になります。

▲1 ない場合は「卒業のみ」に○印を付してください。未記入の場合、取得予定資格なしとして手続きを進めます。

受験資格の場合○○受験資格と記載してください。

▲2 一括申請で教員免許取得予定の方で、すでに他の教員免許を所有している方は必ずコピーを添付してください。

<p>未修得科目</p> <p>履修登録している科目のうち、未だ修得していない科目名と現在の学習状況を記入してください（未返却レポートがありましたら記入してください）</p>	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
	科目名	学習状況
<p>実習の予定</p>	幼稚園	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	小学校	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	中学校	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	高等学校	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	養護実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	看護実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	保育園（所）	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	施設	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	介護実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	心理実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	社会福祉士現場実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	精神保健福祉士現場実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	博物館実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
	介護体験実習	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）

※実習中または今後実習を予定しているものは必ず記入してください。