

受験番号	
------	--

年 月 日

愛知教育大学長 殿

住 所

学 校 名

校 長 名

公 印

入学・研修に関する承諾書

下記の者が、貴大学大学院教育学研究科教育実践高度化専攻に入学すること及び当該専攻の教育課程として定められている下記研修の施設として本校を使用することについて承諾します。

ただし、研修の施設としての使用については在学期間中に限ります。

記

所 属：愛知教育大学大学院教育学研究科
教育実践高度化専攻（教職大学院）

氏 名：

研修名：教職力向上基礎研修
教職力／探究力向上実践研修
課題探究力育成研修