

受験番号	
------	--

年 月 日

愛知教育大学長 殿

住 所

事業所等名

代表者職名

代表者氏名

公 印

入学に関する承諾書

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に在学している期間中においては、本事業所所定の勤務時間にかかわらず、学校現場における研修を含む教育課程の履修に専念するための時間を確保することを承諾します。

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：