

受験番号	
------	--

年 月 日

愛知教育大学長 殿

教育委員会名

教育長氏名

公 印

研修に関する承諾書

本教育委員会所管の学校に勤務する下記の者が、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、勤
務先の学校を使用することについて承諾します。

ただし、本件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：

勤務先：

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