

西暦 年 月 日

高知大学大学院 総合人間自然科学研究科長 殿

本属長氏名

職 印

## 受 験 承 諾 書

下記の者が、貴研究科教職実践高度化専攻を受験することを承諾します。

記

職 名

氏 名

ここを切り離して提出してください。