|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | **＊** |

令和　　年　　月　　日

　福岡教育大学長　　殿

　　　住　　　所

　　　所属機関名

　　　所属長等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受　験　承　諾　書

　下記の者が，福岡教育大学大学院教育学研究科（教職実践専攻）を受験することを承諾します。

記

(志願者)

氏名

職名

　　※「＊印」の欄には記入しないでください。