

承 諾 書

令和 年 月 日

福岡教育大学長 殿

機関名

所属長

⑩

当機関所属の()が、令和 年 月から令和 年 月
まで貴大学(大学院)の科目等履修生として在学することは、差し支えありません。

※教育職員の場合は、下表について記入願います。

職 名	専任・常勤講師・非常勤講師・その他() (該当を○で囲んでください。)
1週間あたり 勤務時間数	週 _____ 時間
雇用(予定) 期 間	_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日