承　諾　書

令和　　年　　月　　日

広島大学教育学部長　　殿

学 校 名

校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　職印

下記の者が，令和５年度広島大学特別支援学校教諭免許法認定通信教育を受講することを承諾します。

記

　　　　　　職　　名

　　　　　　氏　　名