

平成 年 月 日

承 諾 書

宇都宮大学長 殿

所属長名 _____ ⑩

上記の者，平成 年度現職教員研修の一として，下記のとおり
貴学に派遣することを承諾いたします。

記

受講者氏名 _____

現 職 名 _____

派遣内容：{宇都宮大学・宇都宮大学大学院} 科目等履修生

期 間：平成 年 月 日～平成 年 月 日

※一回の出願で派遣出来る期間は最長で当該年度末までとする。