様式⑤

（西暦）　　　年　　　月　　　日

横浜国立大学大学院教育学研究科長　殿

受験者の所属する

機　　 関 　　名

所属長氏名　　　 　　　　 公印

**受　験　承　諾　書**

下記の者が、貴教職大学院（教育学研究科高度教職実践専攻）の入学試験を受験することを承諾します。

また、入学後には以下の本校職員の連携協力校として協力し、学部新卒学生の実習の受入れについても承諾します。

記

職　名

氏　名