

(様式7)

令和3年度山口県教師力向上プログラム受講届

山口県教育委員会 様

このたび、私は、令和3年度山口県教師力向上プログラム受講者選抜試験の合格通知を受けました。

つきましては、教師力向上プログラムの理念を踏まえ、受講者としての責任を果たすことを誓います。

令和3年 月 日

受験番号 _____

大学名 _____

本人氏名 _____

本人住所 _____

電話番号 _____