（様式７）

**令和５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５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　　年　　月　　日

　　　　　　　　受験番号

　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　本人氏名

　　　　　　　　本人住所

　　　　　　　　電話番号