（様式９）

**令和元年度山口県教師力向上プログラム受講辞退願**

山口県教育委員会　様

私は、令和　　年　　月　　日付令和元年度山口県教師力向上プログラム受講の合格通知を受けましたが、以下の理由により受講を辞退したくお願いします。

辞退する理由

|  |
| --- |
|  |

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　志願者住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

学長等の所見

|  |
| --- |
|  |

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　大 学 名　　　　　　　　　　　　　　　大学

　　　　　　　　　　　　　　学長等名　　　　　　　　　　　　　　　　印