（様式９）

**令和２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　　日付け令和２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