

様式 4

平成 年 第 月 号 日

(あて先)
埼玉大学教育学部長

所 属 所 名 _____

所属長職・氏名 _____

(公印省略)

平成 2 8 年度国立大学法人埼玉大学免許法認定講習辞退承認届

下記の者について、平成 2 8 年度国立大学法人埼玉大学免許法認定講習（特別支援教育）の受講を辞退することを承認しましたので、お届けいたします。

記

1 辞退をする者

(1) 所属所名

(2) 氏名

(3) 講座名及び受講番号

	受講講座名	受講番号
①		
②		

2 辞退する理由