

受験番号	
------	--

様式-⑤

年 月 日

早稲田大学
大学院教育学研究科長 殿

受験承諾書

下記の者が早稲田大学大学院教育学研究科 高度教職実践専攻を受験することを承諾します。

所在地：

所属機関名：

所属長：
(または任命権者)

公印

記

氏名：

以上