母校訪問受入承諾書

別添４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部・学科 |  | 学生番号 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 訪問受入日 | 令和　　　年　　　月　　　日(　 ) |
| 岡山大学　　　　　　　長　殿上記学生の本校訪問について，受け入れを承諾します。令和　　年　　月　　日学校所在地学　校　名学　校　長　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連 絡 事 項 | 学生への訪問受入日連絡有無　　□連絡済み　　　□未連絡(未連絡の場合，大学から学生へ訪問受入日の連絡をいたします。) |
| その他連絡事項 (学生へ連絡する事項があれば記入してください。) |

※本紙は、学生からの依頼の電話の後、訪問受入日が決まり次第、FAX（086-251-7586）、

メール（cted-office@adm.okayama-u.ac.jp）により岡山大学教師教育開発センターへ

お送りください。

※本紙提出の際の公印は不要です。