年 月 日

(実施校の長) 殿

プレミアム公開講座実施等に係る同意書

講師:(氏名)/(職名)

代表教員:(氏名)/(職名)

講座名:

実施期間: 年 月 日~ 年 月 日(開講日数: 日)

私は、上記特別公開講座の実施に際し、国立大学法人北海道教育大学プレミアム公開講座に関する学長裁定の定めに従うとともに、以下の略歴について同講座の広報のために使用することに同意します。

略 歴: