受　験 番　号	※

※記入しないでください。

同志社女子大学大学院入学試験

受験許可および就学承諾書

同志社女子大学長　様

２０　　年　　月　　日

所属機関所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者または所属長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

下記の者について、同志社女子大学大学院に出願することを許可します。なお、同人が貴学に入学する場合は、当機関に在職のまま就学することを承諾します。

記

（出願者）氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日

以上

※必ず黒のボールペン（消えるボールペンは不可）または万年筆で記入してください。