

広島都市学園大学 学長 殿

広島都市学園大学大学院受験と入学の承諾について

次の者が、広島都市学園大学大学院 保健学研究科保健学専攻（修士課程）
の入学試験を受験し、合格の際は、入学することを承諾します。

記

受験し入学を希望する者は次の通り

（組織名）

（部署名）

（役職等）

（名 前）

以上

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

法人名

役 職

名 前

⑨

（公印で無い場合は、自署及び認印のこと）