

令和 年 月 日

受 験 許 可 書

九州共立大学 学長 殿

(勤務先の所属長職名・氏名)

勤務先 _____

職 名 _____

氏 名 _____

職印

下記の者が、貴大学院の入学試験を受験することを許可します。

記

職 名 _____

氏 名 _____

※所属長とは、勤務先の任命権者を示します。職印には、私印ではなく、公印を押印願います。