

受験番号	※
------	---

※記入不要

受験および就学承諾書〈E〉

西曆 年 月 日

中村学園大学長 殿

(名称)

(代表者氏名)

印

(所在地)

(電話番号)

下記の者が、令和 8 年度 中村学園大学大学院の入学試験を受験することを

承諾いたします。

なお、本人が貴大学院に入学した場合は、就学することを承諾いたします。

記

フリガナ		男・女	西暦	年	月	日生
氏 名						
所属部署等	(連絡先)					