

受験番号	※
------	---

## 受験及び通学承諾書

氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者が，弘前大学大学院地域社会研究科（後期 3 年博士課程）入学試験を受験することを承諾し，入学のうえは，課程修了までの期間通学することを許可します。

年 月 日

弘 前 大 学 長 殿

所属機関

所在地

所属長

⑩

※欄は記入しないでください。