

受験番号（記入不要）

MN

受 験 承 諾 書

福島大学大学院地域デザイン科学研究科長 殿

職名

氏名

上記の者が、貴学大学院地域デザイン科学研究科人間文化
専攻を受験することを承諾いたします。

令和 年 月 日

所属長氏名

公印