受　験　許　可　書

Permission to apply to the program

宇都宮大学大学院地域創生科学研究科長　殿

　　　　　　　　　　　　氏名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

上記の者が，宇都宮大学大学院地域創生科学研究科博士後期課程の入学試験を受験することを許可します。

また，同人が入学した場合は，在職のまま就学することを承諾します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　（所属・職名）

　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞