

承 諾 書

宇都宮大学長 殿

科目等履修生

受講者氏名 _____

現職名 _____

上記の者，平成____年度科目等履修生として，下記のとおり貴学
に派遣することを承諾いたします。

記

派遣内容：{宇都宮大学・宇都宮大学大学院} 科目等履修生

期 間：平成____年____月____日～平成____年____月____日

※一回の出願で派遣出来る期間は最長で当該年度末までとする。

平成____年____月____日

所属長名 _____ ⑩