

受 験 承 諾 書

日本大学大学院生物資源科学研究科長 殿

日本大学大学院獣医学研究科長 殿

所 属 _____

氏 名 _____

上記の者が、令和_____年度 日本大学大学院_____研究科

_____課程の入学試験を受験することを承諾いたします。

令和 年 月 日

所 在 地 _____

電 話 番 号 _____

所 属 機 関 名 _____

所 属 長 名 _____ 印