

試験期日	A日程
受験番号	8 A

※上記枠内は記入しないでください。

受 入 同 意 書

年 月 日

公立ほこだて未来大学長 様

指導予定教員氏名

印

下記の者が、公立ほこだて未来大学大学院システム情報科学研究科博士(前期)課程への入学を志願しておりますので、入学した際については、指導教員として、受け入れを同意いたします。

記

志願者氏名