|  |  |
| --- | --- |
| 試験期日 | Ａ日程 |
| 受験番号 | ８Ａ |

※上記枠内は記入しないでください。

受　入　同　意　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　公立はこだて未来大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　指導予定教員氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者が，公立は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