

社会人学生用

受 験 許 可 書

氏 名 _____

生年月日（西暦） 年 月 日生

上記の者の、2027年度大同大学大学院修士課程入学試験の受験を許可します。

20 年 月 日

大同大学学長 殿

所 在 地 _____

所属機関 _____

所 属 長 _____ 印