

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、2025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