

20 年 月 日

平安女学院大学  
学長 様

## 承 諾 書

所属機関名 \_\_\_\_\_

所属・役職 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者が、平安女学院大学の研究生となることを承諾します。

### 記

氏 名	
現住所	〒 _____ 連絡先
研修生期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日