

|      |        |
|------|--------|
| 受験番号 | ※大学で記入 |
|------|--------|

令和 年 月 日

聖徳大学長 殿

## 同意書

受験者の所属

受験者の職名

フリガナ  
受験者氏名

入学時期 春学期入学・秋学期入学  
(どちらかを○で囲む)

上記の者が、聖徳大学大学院入学者選抜試験を受けることについて同意します。

所 属

職 名

フリガナ  
氏 名

印

本人との関係

電 話 番 号

- -