|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

※入学願書印刷時に付番される受験番号を記入してください

受　験　承　諾　書

氏　　名

昭和

平成　　　　年　　　　月　　　　日生

上記の者が、　　　　　　　年度京都工芸繊維大学大学院工芸科学研究科博士後期課程 専攻の入学試験を受験することを承諾します。

　　　年　　　月　　　日

京都工芸繊維大学大学院工芸科学研究科長 殿

勤務先所在地

所属長または

代表者職·氏名 ㊞