受験承諾書

令和　 年　　月　　日

琉球大学大学院地域共創研究科長　　　殿

受験者の職名

氏名

上記の者が，貴大学院地域共創研究科を受験することを承諾します。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

本人との関係

事業所等名

現住所

電　話（　　　）