

承 諾 書

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

所属機関
住 所
所属長

印

下記の者が貴校研究生として研究することを承諾します。

記

所属部課

氏 名

研究期間 年 月 日から 年 月 日まで