

年 月 日

岐阜大学長 殿

住 所 (所在地)

学 校 名 等

所属長等の氏名

職印

## 受 験 承 諾 書

下記の者が岐阜大学大学院教育学研究科（ 専攻 コース分野）を  
受験することを承諾いたします。

記

氏 名	職 名	所 属 学 校 名 等