

(様式第9号)

承 諾 書

平成 年 月 日

岩手県立大学宮古短期大学部学長 様

所属機関・学校等の名称

代表者の職名及び氏名

印

下記の者が、岩手県立大学宮古短期大学部の として

入学を認められたうえは、入学することは差し支えありません。

氏 名 _____