

受 験 承 認 書

氏 名

生年月日 年 月 日

上記の者が、徳島文理大学 学部の編入学試験を受験することを承認します。

年 月 日

徳島文理大学
学長 田村 禎通 殿

所在地

所属機関

所属長

印