

承 諾 書

年 月 日

長崎大学多文化社会学研究科長 殿

勤務先名

電話番号

ふりがな
氏 名

印

上記の者が長崎大学多文化社会学研究科の研究生として下記の期間研究することを承諾いたします。

記

年 月 日 ～ 年 月 日

所属長名

印