令和　　年　　月　　日

**受　験　承　諾　書**

　　官公庁・会社等名

　　代表者等名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者が総合人文社会科学研究科の２０２３年度入学者選抜試験を受験することを承諾します。

記

　　　受験者氏名