

# 承 諾 書

平成 年 月 日

所 属 長

印

下記の者が、埼玉大学において科目等履修生になることを承諾します。

記

職 名

氏 名

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日

承諾期間 自 平成 年 月 日  
至 平成 年 月 日