

受験番号 Exam No.	※
------------------	---

受 験 承 諾 書  
Examination Consent Form

社 会 人 Continuing Ed.
-------------------------

岐阜大学大学院自然科学技術研究科（修士課程）\_\_\_\_\_ 専攻入学志願者 \_\_\_\_\_ の  
受験を承諾します。

I hereby give my consent for the applicant \_\_\_\_\_ to sit for the admission exam in  
the Department of \_\_\_\_\_ in the Master's Program at the Graduate School of Natural Science  
and Technology, Gifu University.

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Year Month Day

承 諾 者  
Authorized by  
所属・職名  
Position or Title:  
代 表 者  
Representative: \_\_\_\_\_ 印

入学志願者の研究能力、性格等について記入してください。 Please describe the applicant's research skills and qualities.

入学志願者の研究経過、大学院での研究計画に対する所見等について記入してください。 Please give your assessment of the applicant's prior research progress and graduate school research project.

(注) ※印の欄は記入しないでください。  
Leave spaces marked with a “※” blank.