

受 験 承 諾 書

大阪樟蔭女子大学大学院

学 長 小森 道彦 殿

このたび、_____が貴大学大学院 人間科学研究科
臨床心理学専攻を受験することを承諾します。

なお、本人が貴大学に入学した場合、大学の研究に専念し、在職の
まま在学することを認めます。

年 月 日

(所属・職名)

(氏 名)

⑩