（様式4）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 共通 |  |

出　願　承　諾　書

令和 年 月 日

兵庫県立大学大学院

 地域資源マネジメント研究科長 様

 所 在 地

 法人名又は

 機 関 名

 所属長又は

 代 表 者

 職・氏 名 印

 下記の者が令和６年度兵庫県立大学大学院地域資源マネジメント研究科博士後期課程（令和６年４月入学）の入学試験に出願することを承諾します。

記

 所 属

 職 名

 氏 名