

※活動歴

※職業を有している場合のみ、勤務先から以下に承諾を受けてください。

【勤務先所属長の証明欄】

_____ が、貴学、大学院工学府社会人修学支援講座を
履修することについては、差し支えありません。

年 月 日

所属長等

印

個人情報については、必要となる諸手続きや連絡事項以外の目的には使用いたしません。