

承 諾 書

令和 年 月 日

(志願者)

様

所属機関等又は在学校等の名称

責任者 職 名

氏 名

印

あなたが（岩手県立大学・岩手県立大学大学院・岩手県立大学盛岡短期大学部）の
（科目等履修生・研究生）として入学することについて承諾します。

注1 この承諾書は、志願者が定職に就いている場合、又は岩手県立大学、岩手県立大学大学院若しくは岩手県立大学盛岡短期大学部以外の大学等に在籍している場合に提出すること。

2 該当しない字句は二重線で抹消すること。