(2024/2025)

|  |
| --- |
| 受　験　番　号  (Examinee number) |
| (Please do not fill here) |

承　諾　書（Acceptance document）

年　　　　月　　　　日(year/month/day)

東洋大学生命科学研究科長 　　　殿

(To the Dean of the Graduate School of Life Sciences)

志願者氏名(Applicant’s name)

生年月日（the Date of Birth）：

上記の者を入学後の主指導教員として受け入れることを承諾します。

（I accept the applicant above as the primary research supervisor）

所属名(Supervisor’s course)

教員氏名(Supervisor’s name) 　 ㊞

※日本語又は英語で記入のうえ厳封してください。

(Please fill in Japanese or English and officially seal)