

承諾書

年 月 日

新潟リハビリテーション大学学長 殿

所属機関所在地

所属機関名

代表者氏名

⑩

下記の者が、新潟リハビリテーション大学大学院リハビリテーション研究科に、
長期履修制度を利用して在学することを承諾します。

記

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

現住所 _____