

年 月 日

スポーツ健康科学部長
スポーツ健康科学研究科長 様

(学生ID :)

氏名 _____ 印
(連絡先 :)

学部長・研究科長名の同意書・確認書作成依頼について

標記の件、下記の通りご依頼申しあげます。

記

同意書・確認書の作成者について： 学部長 研究科長 (いずれかに○)

定型フォーマットの有無： 有 ・ 無

和文・英文について： 和文 ・ 英文

同意書・確認書の依頼文添付 : あり ・ なし

(フォーマット任意の場合)

宛先：

部数： 部

以 上

なお、同意書・確認書の作成にあたり面談を実施する場合がありますので、**発行の3週間前までに**提出してください。