年 月 日 Date: Year Month Day

島根大学長 殿

To the President of Shimane University

所属長

Title and Company (or Institution)

氏 名

Name Seal

承 諾 書

A Letter of Consent

本 に勤務する が科目等履修生として貴学に入学することについては、承諾します。

I consent that ______(Name of the applicant) who work at our

company will enter Shimane University as a part-time student.