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	が研究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 ente	er Shimane University	as a research student.	