

承 諾 書

鳥 取 短 期 大 学

学 長 松 本 典 子 殿

(所属先・職名)

(氏 名)

上記の者が 令和____年度履修証明プログラムの受講生として鳥取短期大学に通学することを承諾します。

令和 年 月 日

(所属先)

(所属長名)

印