　　年　　月　　日

同　　意　　書

学院・研究科

コース・専攻

志願者氏名

上記の者がデュアルディグリープログラムに出願することに同意します。

博士後期課程/博士課程指導教員　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）