

承 諾 書

令和 年 月 日

東京科学大学長 殿

所属機関名（会社等）_____

代表者役職名及び氏名 _____ 公印

下記の者が、東京科学大学科目等履修生となることを承諾します。

記

所属部課等及び職名 _____

氏 名 _____

時 期 年度 期 _____