

受 験 番 号
※

現職継続の同意書

西暦 年 月 日

日本社会事業大学 学長 殿

勤務先所在地 〒

勤 務 先

氏 名（本人）

印

私は日本社会事業大学大学院博士前期課程リカレント入学
の受験にあたり、受験条件である入学後の現職継続について
同意します。

※印の欄は記入しないこと。