**承諾書**

　　　年　　　月　　　日

東京科学大学長　　殿

機関名

所在地

職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記の者が、本機関に在職のまま、　　　　　 年 　　 月から貴大学院の社会人コースに在学することを承諾します。

記

氏名　：

所属部署・課等名称　：　　　　　　　　　　　　　部 　　　　　　　　　　　　 課

勤務形態　：　　常 勤　・　非常勤（週 　 　 時間）

注）１．勤務する機関の代表者又は人事担当責任者の承諾を受けてください。

２．本大学院の授業の履修に支障が生じないよう、勤務先及び指導教員と十分相談願います｡