|  |
| --- |
| 受験番号 |
| ※事務使用欄 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※出願する試験種類に○をつけてください | |
| 大学院Ⅰ | 大学院Ⅱ |

＜大正大学大学院　専門職特別入試志願者提出用＞

**進学許可証明書**

大正大学学長　殿

**下記の者を、大正大学大学院「専門職特別入学試験（臨床心理学専攻）」に志願することを認めます。**

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | （西暦）　　　　年　　月　　日 |
| 志望専攻  コース | 臨床心理学専攻　臨床心理学コース | | |

※記入後は、封筒に入れ厳封し、表面に志願者氏名を記入してください

西暦　　　　　年　　　月　　　日

＜所属機関記入欄＞

　所属機関名

　役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地　〒電話　　　　（　　　　）