|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企業・自治体派遣用** | ※※この欄は記入しないでください。 |  |
| **派　遣　承　諾　書** |
|  |
| 氏　名 |  | 生年月日(西暦) |  |
| 　上記の者を，貴大学大学院経営管理研究科に派遣することを承諾します。入学が許可された場合，学業に専念できるよう，業務の免除等，配慮します。 |
| （西暦）　　年　　月　　日 |
| 県立広島大学長　様 |
|  |
|  | 所在地 |
|  | 企業・自治体名 |
|  | 代表者 所属・職位氏　名 　　 　　　　　　　　　　　　　　印 |

**【記入上の注意事項】**

（注）１　代表者は，企業・自治体の代表者，又は同組織における派遣制度の運用責任者（人事・教育担当責任者等）

に限ります。所属・職位・氏名を明記ください。

２　代表者が作成（自署押印）し，厳封してください。