様式４

Form 4

受 験 承 認 書

Acceptance for Entrance Examination

群馬大学大学院理工学府長　殿

To the Dean of Graduate School of Science and Technology

所属機関の所在地：

Location of Institution

所属機関名：

Name of Institution

所属長名：

印

Seal

Head of Institution

このたび、下記の者が貴大学院理工学府博士前期課程（修士課程）の2025年10月入学試験を受験することを承認します。

I hereby approve the following person to take the October 2025 admission entrance examination for the Master’s Program, Graduate School of Science and Technology.

記

所　　属：

Affiliation

氏　　名：

Name

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

AD Year Month Day