

受験許可願

平成 年 月 日

東京外国語大学長 殿

所 属	外国語学部 ・ 大学院
学 籍 番 号	
課 程 / 研 究 科	
専 攻 語 / 専 攻	
学 年	
氏 名	印 生年月日 年 月 日
現 住 所	〒 TEL: E-mail:
専攻語代表教員 ・ 指導教員氏名	印

私はこのたび、下記の大学（大学院）を受験したいので許可くださるようお願いいたします。

記

大学（大学院）名	学部（研究科）名

○この受験許可願で知り得た情報は、学生本人の確認及び連絡、教員への確認及び連絡に限り使用します。

大学記入欄