受 験 同 意 書

神戸大学大学院人間発達環境学研究科長　殿

私は、　　　　　　　　　　　　が、神戸大学・学ぶ楽しみ発見プログラムの

受験をすることに同意します。

以上

　　　年　　　月　　　日

保護者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印