

年 月 日

大東文化大学
学 長 殿

委託機関名: _____

住所 _____

委託機関の長: _____ 印

研究指導の委託について(依頼)

下記の者を、大東文化大学大学院委託研修生として授業を受講させたいので、ご承諾
くださるようお願いいたします。

記

委託者の氏名	
委託希望 研修期間	年 月 日～ 年 月 日まで(月)
研修課題等	
委託希望 研修指導者名	所属 職名 氏名
備考	