

※印欄は記入しないでください。

※受験番号

令和 年 月 日

## 令和7年度琉球大学入学者選抜 社会人特別選抜受験承諾書

琉球大学長 殿

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者は 年 月 日から本事業所に勤務しており、社会人特別選抜制度により  
貴学を受験することを承諾いたします。

記

1 氏名 \_\_\_\_\_ (昭和・平成 年 月 日生)

2 受験承諾する学部、学科、コース \_\_\_\_\_

3 就労状況 (裏面使用) \_\_\_\_\_

