**Consent Form**

M

（Leave blankこの欄には記入しないでください。）

Examinee’s Number

受験番号

**同 意 書**

年　　月　　日

**Name of**

**Applicant**

**（氏名）**　　　　　　　　　　　　 　　殿

**Program (所　　属)**

**Prospective Academic Advisor**

**Name(受入教員名)**

**I hereby confirm that I consent to serve as your academic supervisor after you are admitted to a Master’s Degree Program of Graduate School of Advanced Science and Engineering.**

貴殿が合格された場合、指導教員となることに同意します。

【**Details of Consent**(同意に至った経緯)】

|  |
| --- |
|  |

(Applicable program of this format)

Applied Chemistry / Chemical Engineering / Electrical, Systems, and Control Engineering / Mechanical Engineering / Transportation and Environmental Systems / Architecture / Civil and Environmental Engineering / Informatics and Data Science / Smart Innovation

（本書類の対象プログラム）

応用化学／化学工学／電気システム制御／機械工学／輸送・環境システム／建築学／社会基盤環境工学／情報科学／スマートイノベーション