

慶應義塾大学ーボッコーニ大学ダブルディグリー・プログラム(学士課程)  
事前承諾書

出願学生

氏名 \_\_\_\_\_

所属 2年\_\_\_\_組 学籍番号: \_\_\_\_\_

上記の者が、ボッコーニ大学とのダブルディグリー・プログラムに出願するにあたり、同プログラムの概要・費用等を確認しました。参加学生として選出された場合には、留学することを承諾いたします。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保証人

氏名(自署) \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_