**修士論文閲覧許諾書**

年　　 月　　 日

九州看護福祉大学附属図書館長　殿

私は、修士論文閲覧の主旨及び条件を理解し、修士論文を閲覧に供することを許諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 論文題目 |  |
| 閲覧の開始時期※指定がある場合記入 | 　　　　　　年　　　月　　　日 以降閲覧可 |
| 特記事項※閲覧の開始時期指定に関する理由等を記入 |  |

研究科：

専攻名：

学籍番号：

修了年度：　　　　　年度

氏 名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　（自筆の場合、押印不要）