

# 出願・就学承諾書(2)

(社会人志願者・学内者)

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

コース委員長  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

所 属 長  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者について、産業医科大学大学院医学研究科医学専攻(博士課程)に出願することを承諾します。

なお、本人が貴研究科に入学する場合は、在職のまま就学することを承諾します。

記

(志願者)

氏 名 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

職 名 \_\_\_\_\_