

出願・就学承諾書

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

所属機関所在地 _____

所属機関名 _____ 公 印

代表者氏名 _____ 代表者印

下記の者について、産業医科大学大学院医学研究科看護学専攻(修士課程)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、当機関に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 _____