

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 _____