

出願・就学承諾書(2)

(産業医科大学産業医学卒後修練課程在籍者)

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

コース委員長
氏 名 印

所 氏	属	長 名	印
--------	---	--------	---

下記の者について、産業医科大学大学院医学研究科産業衛生学専攻（博士後期課程）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