2024年度

様式８

　 ＊大学院使用欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ＊ |

国際医療福祉大学大学院

薬科学研究科／薬学研究科　就学承諾書

国際医療福祉大学大学院　入学志願者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が

貴学に入学した場合は、在職したまま就学することを承諾します。

（西暦）　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　所属等

（会社名等）

　　　　　　　　　　　　　　　（所　在　地）

　　　　　　　　　　　　　　　（役　職　名）

　 　　 （氏　　　名）　　　　　　 　　　　　　　　印

（注）就学承諾書は、その就学について応諾できる所属長等が記入してください。