

2023 年度

国際医療福祉大学大学院

様式6

* 大学院使用欄（記入不要）

受験番号	*
------	---

看護学分野 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。

※公衆衛生看護学領域（実践（資格取得）コース）、周麻酔期看護学領域の志願者のみ提出してください。