

受験番号	※
------	---

## 就 学 承 諾 書

四日市看護医療大学大学院看護学研究科 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

所属長等 (機関名) \_\_\_\_\_

(所在地) \_\_\_\_\_

(役職名) \_\_\_\_\_

(氏 名) \_\_\_\_\_ 印

- (注) 1 記載者 (所属長等) は、その就学について応諾できる者です。  
2 受験番号欄は、記入しないでください。