

受験番号	※
------	---

就 学 承 諾 書

四日市看護医療大学大学院看護医療学研究科 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。