

※受験番号

91

# 受験許可・就学承諾書

年 月 日

杏林大学長 殿

所属機関

所在地 \_\_\_\_\_

所属

機関名 \_\_\_\_\_

所属長又は

代表者氏名 \_\_\_\_\_

㊞

下記の者について、杏林大学大学院医学研究科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、当機関に在職のまま就学することを承諾します。

記

(出願者) 氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

所属 \_\_\_\_\_

職名 \_\_\_\_\_