

松本大学健康科学研究科

受験番号
※

受験許可・承諾書

松本大学大学院健康科学研究科

研究科長 殿

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者が、貴大学院健康科学研究科の研究生に応募し、受験することを許可します。
なお、同人が貴大学院健康科学研究科の研究生に許可された場合には、在職のまま修学することを承諾いたします。

年 月 日

住 所

会社等名

所属長

印