

受験番号	※大学使用欄
------	--------

2026年度順天堂大学大学院医療科学研究科 修士課程 入学試験

承諾書

順天堂大学大学院  
医療科学研究科長 殿

下記の者が、2026年度順天堂大学大学院医療科学研究科の入学試験に合格した場合  
には、入学後、指導学生として受け入れることを承諾します。

記

志望する専攻	<input type="checkbox"/> 臨床検査学専攻 <input type="checkbox"/> 臨床工学専攻
受験者氏名	
生年月日（西暦）	

（西暦）                      年                      月                      日

専攻長氏名 [自署]

研究指導  
予定教員氏名 [自署]

以上