

受験番号	※大学使用欄
------	--------

2027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、2027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、入学した場合には、在職のまま就学することを承諾します。

記

志望する専攻	☐ 臨床検査学専攻 ☐ 臨床工学専攻
受験者氏名	
生年月日（西暦）	

（西暦） 年 月 日

勤務先機関名

所 在 地

職 名

所属長等又は
代表者氏名

[公印又は職印]

以上

（注意事項）

- 1 入学後も企業等に在職したまま就学する方は、入学時までに提出してください。
- 2 「所属長等」とは、入学志願者の就学について応諾できる方です。