

# 受験及び就学承諾書

氏 名

生年月日 (西暦) 年 月 日生

上記の者が、令和8年度(2026年度)大分大学大学院医学系研究科修士課程看護学専攻の入学試験を受験することを承諾します。

なお、本人が貴大学院医学系研究科に入学した場合には、在職のまま就学することを承諾します。

年 月 日

大分大学大学院医学系研究科長 殿

所 在 地

所属機関

所 属 長

職印