

(社会人学生 必要書類)

受験許可書

関西医科大学学長 殿

氏名
生年月日 年 月 日生

上記の者が関西医科大学大学院医学研究科修士課程の令和6年度入学試験(社会人入試)を受験することを許可します。

なお、同人が本課程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

住所

機関名

代表者名

印