（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