【博士前期課程　入学時申請用】

承 諾 書

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科長 殿

このたび，金沢大学大学院医薬保健学総合研究科保健学専攻（博士前期課程）に， が在職のまま入学することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所

機関名

所属長職名

氏　名 印

【博士後期課程　入学時申請用】

承 諾 書

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科長 殿

このたび，金沢大学大学院医薬保健学総合研究科保健学専攻（博士後期課程）に， が在職のまま入学することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所

機関名

所属長職名

氏　名 印

【博士前期課程　在学中申請用】

承 諾 書

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科長 殿

このたび，金沢大学大学院医薬保健学総合研究科保健学専攻（博士前期課程）に在学中の が在職のまま修学を継続することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所

機関名

所属長職名

氏　名 印

【博士後期課程　在学中申請用】

承 諾 書

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科長 殿

このたび，金沢大学大学院医薬保健学総合研究科保健学専攻（博士後期課程）に在学中の が在職のまま修学を継続することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所

機関名

所属長職名

氏　名 印