

就学承諾書

ふりがな

氏名

生年月日 平成・昭和 年 月 日生

上記の者が、2024年度佐久大学大学院看護学研究科看護学専攻(修士課程)の入学試験を受験し、合格後は在職のまま就学することを承諾します。

佐久大学

学長殿

勤務先：

所在地：

所属長又は
代表者氏名：

印