

(医療機関、教育機関、公的機関等に所属する者)

承 諾 書

令和 年 月 日

滋賀医科大学長 殿

所属機関名

所属長職名

所属長氏名

⑩

下記の者について、今般貴学の科目等履修生として入学（継続）が許可されました際は、
在職のまま入学（継続）することを承諾します。

記

職 名 :

氏 名 :

(民間企業等に所属する者)

確 約 ・ 承 諾 書

令和 年 月 日

滋賀医科大学長 殿

所属企業等名

所属長職名

所属長氏名

⑩

下記の者に係る今般の貴学への科目等履修生としての入学（継続）の出願については、当社の営利目的によるものではないことを確約します。

また、入学（継続）が許可されました際は、在職のまま入学（継続）することを承諾します。

記

職 名 :

氏 名 :

(民間企業等に所属する者)

確 約 書

令和 年 月 日

滋賀医科大学長 殿

所属企業等名

職 名

氏 名

(自 署)

⑩

今般の貴学への科目等履修生としての入学（継続）の出願については、私個人の目的によるものであって、所属企業等の営利目的ではないことを確約します。