（社会人）

承　諾　書

令和　　年　　月　　日

日本大学大学院歯学研究科長　殿

機　関　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　属　長 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

下記の者が，貴学大学院歯学研究科令和９年度入学試験を受験し，入学が許可された場合，当機関へ在職のうえ，令和９年４月から就学することを承諾します。

記

１　就業者（受験者）氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（昭和・平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日生）

２　就業状況（何れかに レ印 をお願いいたします）

□　在 職 中　　年　　月　　日　～　至現在

□　就業予定　　令和　　年　　月　　日着任予定

以　上