(様式例)

Form sample

受験許可書

Letter of Permission for Entrance Examination

年　　月　　日

Year 　 month　 day

所在地

(Address of Institution)

名称

(Name of Institution)

代表者名　　　　　　　　　 　　印

(Name of Representative)

　　　　　　　　　　　　　　　　に在学・在籍している、下記の者について、令和８年度滋賀医科大学大学院医学系研究科医学専攻博士課程入学試験を受験することを許可します。

This is to certify that the individual listed below, who is currently enrolled at [　　　　　　　　　　　　　], is hereby permitted to take the entrance examination for the Doctoral Program at Graduate School of Medicine, Shiga University of Medical Science.

記

氏　　名

(Name)

生年月日

(Date of Birth)