

(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年度秋季（10月）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)