

受 験 承 諾 書 (一例)

横浜薬科大学学長 殿

(ふりがな)

志願者氏名

生年月日

上記の者が横浜薬科大学大学院薬学研究科（科目等履修生又は研究生）を受験することを許可します。

令和 年 月 日

勤務先住所

勤務先名

所属長名

印