

博士後期

年 月 日

## 受験許可及び履修許可書

群馬パース大学

学長 栗田 昌裕 殿

施設・企業名 \_\_\_\_\_

施設長氏名 \_\_\_\_\_ (印)

当施設は、下記の者が 2024 年度 群馬パース大学大学院 保健科学研究科保健科学専攻 (博士後期課程) の入学試験を受験することを許可します。また、試験に合格し、入学を希望した場合には、在職のまま履修することを許可します。

記

1. 所 属 \_\_\_\_\_

2. 職 名 \_\_\_\_\_

3. 氏 名 \_\_\_\_\_

4. 生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (満 \_\_\_\_\_ 歳)