承　諾　書

受験番号

川崎市立看護大学長　宛て

法人名・施設名

所　　在　　地

役職・氏名

(自署又は記名押印)

次の者について、川崎市立看護大学大学院への出願を承諾します。

受験者氏名

(自署又は記名押印)