

受験許可・就学承諾書

令和 年 月 日

がん研究会有明病院付設細胞検査士養成所 所長 殿

所属機関所在地 _____

所属機関名 _____

職名役職 _____

所属長または上長氏名 _____ (印)

下記の者について、がん研究会有明病院付設細胞検査士養成所に出願することを許可します。なお、本人が貴所に入所する場合には、当機関に在職のまま就学することを承諾します。

記

(出願者) 氏名 _____ (印)

所属 _____

以上