

承 諾 書

西曆 年 月 日

東京医科歯科大学長 殿

機 関 等 名 _____

所 在 地 _____

代表者又は人事担当者
責任者の職・氏名 _____ (印)

下記の者が、2025年度貴大学大学院の「社会人コース」入学者選抜試験に合格した際は、
本機関に在職のまま入学することを承諾します。

記

志願者氏名 _____

勤 務 先
所属部・課等名 _____ (部) _____ (課)