

令和 年 月 日

大学院医学系研究科長 殿

受 入 内 諾 書

三重大学大学院医学系研究科医科学専攻（修士課程）入学試験において、下記の者が合格した場合は、受入を承諾します。

教育研究分野 _____

指導大学教員 _____ 印

記

氏名：

※出願時には、入学後の研究内容等について教育研究分野の代表者に必ず連絡を取り、内諾を取ってください。

この受入内諾書は願書に添えて提出してください。