（様式３）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

2022年度

群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程

受験承諾書

　　　群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程入学志願者（　　　　　　　　）が貴看護学教員養成課程を受験することを承諾いたします。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長等職名

　　　所属長等氏名　　　　 印

※印欄には何も記入しないでください。

（様式４）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

在　職　承　認　書

　　群馬県立県民健康科学大学看護学教員養成課程入学志願者（　　　　　　　）が

貴看護学教員養成課程に入学した場合は、在職したまま就学することを承認します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長等職名

　　　所属長等氏名　　　　 印

※印欄には何も記入しないでください。