様式６

受　験　許　可　書

北海道公立大学法人　札幌医科大学長　殿

出願者氏名

上記の者が、札幌医科大学保健医療学部科目等履修生として、下記のとおり受験することを許可します。

なお、本人が貴大学保健医療学部科目等履修生として入学した場合は、在職のまま在学することを認めます。

履修期間：　　年度　（ 前期 ・ 後期 ・ 通年 ）

履修科目等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 履　修　科　目　名 | 曜　日 | 時　限 | 時　　間 |
|  |  |  | 時　　分～　　時　　分 |
|  |  |  | 時　　分～　　時　　分 |
|  |  |  | 時　　分～　　時　　分 |
|  |  |  | 時　　分～　　時　　分 |
|  |  |  | 時　　分～　　時　　分 |

令和　　年　　月　　日

許可者（会社名等）

所在地

代表者（所属長）

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

注：１．この許可書は、在職中の方のみ提出してください。

　　２．出願時に在職中であっても、科目等履修生として札幌医科大学に在籍予定期間中には退職している方は、提出していただく必要はございません。