|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 長 | 副学長 | 事務部長 | 庶務課長 | 係 長 | 主　任 | 取 扱 | 所属長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

伺：別紙書類について承諾してよろしいか。

令和 年 月 日

川崎医科大学

学長　砂　田　芳　秀　殿

 所属名

 職 名

 氏 名 ㊞

**承 諾 願**

下記内容について、別紙書類の該当事項のとおりご承諾くださるようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 内 容 | ※書類の標題をご記入ください。 |
| 目 的 等 | ※目的等について分かりやすくご記入ください。 |
| 提出先機関名 |  |
| 備 考 |  |