

承 諾 書

平成 年 月 日

大阪市立大学大学院医学研究科長 様

雇 用 主  
(職・氏名) 印

下記の者が「7大学連携先端のがん教育基盤創造プランのインテンシブコース」を  
研修することを承諾いたします。

記

1 氏 名

2 期 間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日