

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「がん医療に携わる専門医療人の研修（インテグ）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 25 年 10 月 1 日 ～ 平成 26 年 9 月 30 日