西暦　　　　年　　　月　　　日

　九州歯科大学長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （就業事業所） |  |  |
| 住所： |  |  |
| 事業所名： |  |  |
| 代表者職名： |  |  |
| 代表者氏名： |  | 職印 |

　下記の者については、当事業所在職中に、九州歯科大学大学院歯学研究科における社会人

特別選抜による入学及び就学することを認めます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 現住所 |  |
| 職名 |  |