*Japanese Student only

受 験 番 号	※

受験許可書・入学承諾書

氏　　名

年　　月　　日生

上記の者が，岡山大学大学院医歯薬学総合研究科博士課程（２０２６年１０月入学 又は２０２７年４月入学 ）の入学試験を受験することを許可します。
また，上記の者が合格した場合は，入学することを承諾します。

年　　月　　日

勤　務　先
又は在学先

所属長又は代表者

職名及び氏名　　公印

（注１）出願時に官公署・企業・病院等に勤務し，入学後もその職にある場合は，その勤務先の長から，この様式にて，受験の許可・入学の承諾を得てください。入学予定日における勤務先が未定等の理由で，提出できない場合は，出願書類提出時にその旨をお知らせください。その場合は，入学手続時に改めて入学承諾書を提出していただきます。
（注２）病院に勤務している場合，所属長は病院長となります。
（注３）押印していただく印鑑については，所属長又は代表者の私印ではなく，公的な文書に押印する代表者印（公印）を用いてください。

【この枠内は，志願者本人が記入してください。】
昼夜開講制（14 条特例）の適用希望の有無について（どちらかの□に✓をしてください）
□ 入学後も勤務を続け，社会人として昼夜開講制の適用を希望する
□ 入学後は勤務を中断し，昼夜開講制の適用を希望しない

昼夜開講制（14 条特例）とは
大学院の課程においては，教育上特別の必要があると認められる場合（社会人）には，夜間その他特定の時間又は時期において，授業又は研究指導を行う等適切な方法により教育を行うことができる

※の欄は記入しないでください。

《 岡山大学病院勤務(予定)者用 》 **（様式）**

*Only for those who work or are scheduled to work at Okayama University Hospital

年　　月　　日

岡山大学病院長 殿

岡 山 大 学 病 院

診療科

職　名

氏　名　　印

受験許可書・入学承諾書の交付について（依頼）

私は，　　年　　月　　日より岡山大学病院に ※1 医員・ 医員(レジデント)・医員(研修医)・「　　」 として ※2 在籍 ・ 在籍予定 しておりますが，在籍したままで　　年　　月入学 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科※3（ 博士課程 ・ 修士課程 ）の入学試験（一般入試：社会人として昼夜開講制を適用）を受験することを希望いたします。

つきましては，受験を許可くださいますようお願い申し上げます。

また，合格した際は，週休日等勤務時間外に授業及び研究指導を受けるなど，勤務に支障をきたさないことを確約いたしますので，入学を承諾いただけますよう合わせてお願いいたします。

なお，本件については，所属科等の長にはこの旨許可を得ていることを申し添えます。

※1，※2，※3 該当するものを ○で囲む

所属科等の長 承諾印	

1. 本研究科への入学後も岡山大学病院で勤務（予定）の方は，この依頼用紙に必要事項を記入し，所属（予定）科等の長に承諾印をいただいた上で，岡山大学医療系事務部人事労務課人事担当（鹿田キャンパス管理棟3階）に「受験許可書・入学承諾書」と併せて提出し，「受験許可書・ 入学承諾書」の作成を依頼してください。
2. 岡山大学医療系事務部人事労務課人事担当から「受験許可書・入学承諾書」を受け取られましたら，出願手続きをする事務担当窓口に「受験許可書・入学承諾書」を提出してください。

（※この依頼用紙は，出願手続きをする事務担当窓口に提出しないでください。）