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に就業予定であり、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 |  |
| 就労開始年月日 | 西暦　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 就労形態 | 常勤　　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |