

# 受 験 承 認 書

氏 名 印  
生年月日 昭和・平成 年 月 日生

上記の者が、岐阜大学大学院医学系研究科医療者教育学専攻（修士課程）の入学試験を受験することを承認します。なお本人が貴大学院に入学した場合、貴課程の履修に要する学習時間（遠隔学習、WE B授業、岐阜大学でのスクーリング等）の必要性を理解し、在職のまま在学することを認めます。そしてその時間を確保できるよう配慮します。

- 遠隔学習（週 15 時間程度）
- 岐阜大学でのスクーリング（1 年次）
  - 第 1 回）令和 9 年 4 月 13 日（火）～4 月 17 日（土）
  - 第 2 回）令和 9 年 6 月 8 日（火）～6 月 11 日（金）
  - 第 3 回）令和 9 年 8 月 31 日（火）～9 月 4 日（土）
  - 第 4 回）令和 9 年 10 月 26 日（火）～10 月 29 日（金）
  - 第 5 回）令和 10 年 1 月 4 日（火）～1 月 7 日（金）
- 岐阜大学でのスクーリング（2 年次）  
（選択科目、特別研究科目）
- 夜間WE B授業（平日夜間開催、月に 1 回程度）  
令和 9 年 4 月 26 日（月）、5 月 24 日（月）、6 月 28 日（月）、7 月 12 日（月）、  
9 月 13 日（月）、10 月 4 日（月）、11 月 15 日（月）、12 月 6 日（月）、  
令和 10 年 1 月 24 日（月）、2 月 14 日（月）

被推薦者氏名	
所属機関・部署	

令和 年 月 日

岐阜大学大学院医学系研究科長 殿

所在地

機関名

所属長

印