

受 験 承 認 書

氏 名
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、WEB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 8 年 4 月 14 日（火）～4 月 18 日（土）
 - 第 2 回）令和 8 年 6 月 10 日（水）～6 月 13 日（土）
 - 第 3 回）令和 8 年 9 月 1 日（火）～9 月 5 日（土）
 - 第 4 回）令和 8 年 11 月 4 日（水）～11 月 7 日（土）
 - 第 5 回）令和 9 年 1 月 6 日（水）～1 月 9 日（土）
- 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WEB授業（平日夜間開催、月に 1 回程度）
令和 8 年 4 月 30 日（木）、5 月 21 日（木）、6 月 25 日（木）、7 月 16 日（木）、
9 月 17 日（木）、10 月 15 日（木）、11 月 19 日（木）、12 月 10 日（木）、
令和 9 年 1 月 21 日（木）、2 月 18 日（木）

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