

申 立 書

令和 年 月 日

旭川医科大学長 殿

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴学の研究生に出願するにあたり、本研究については個人的研究のための出願であることを確約いたします。