

出願確認書

Letter of Confirmation of Application

医学研究科委員長 殿

To : The Dean of Keio University Graduate School of Medicine

研究科委員記入欄（自署）	
Affiliation 所 属	_____
Signature of the Supervisor 研究科委員氏名	_____
Preliminary interview date 事前面談日	_____

下記の者が、医学研究科入学試験に合格し、入学が許可された際には研究指導を引き受けます。

I hereby accept the responsibility to act as a Research Supervisor for the applicant named below after he/she has been admitted to the Master / PhD program of the Graduate School of Medicine.

記

Name of the Applicant
志願者氏名

Master / PhD
(修士課程・博士課程)

※志願する課程を○で囲んでください。