

承諾書

(学校名)(学部,学科名)の薬学実務実習施設として,(使用開始年度)より(当該実習施設名)を使用することを承諾します。

年 月 日

開設者又は長の職名及び氏名

印

(申請者名) 殿

(注)

1. 使用する学部,学科等ごとの実習施設すべてについて記入するものとする。ただし,2以上の施設で開設者等が同一の場合は,「当該実習施設名」を併記しても差し支えない。
2. 「開設者又は長の職名及び氏名」の欄は,管理者と開設者が異なる場合は,管理者として差し支えない。
3. 「(使用開始年度)」の欄は,実際に実習を開始する年度を記入することとする。
4. 「開設者又は長の職名及び氏名」の欄の印は,本人の署名をもって代えることができる。
5. 原本の写しを提出する場合には,設置者が原本証明すること。なお,一括して設置者の原本証明をすることができる。
6. 「(申請者名)」については,届出を行う場合には,「(届出者名)」とすること。