【別記第1号様式】（第17条関係）

**合　格　通　知　書**

受験番号

氏　　名

**あなたは、本学の感染管理認定看護師教育課程**

**（特定行為研修を組み込んでいる教育課程）**

**入学試験に合格されましたので、通知します。**

　　年　　月　　日

山口県立大学長　　　　　　　　　　　印