【別記第2号様式】（第17条関係）

**入　学　許　可　書**

氏　名

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）に入学を許可します。

　　年　　月　　日

山口県立大学長　　　　　　印