

# 誓約書

宇都宮短期大学長殿

このたび入学を許可されましたうへは、学則及び諸規則等を堅く守り、学生の本分を立派に果たすことを、保証人連署をもって誓約いたします。

令和 年 月 日

[学生本人]

以下に○印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	人間福祉学科	社会福祉専攻 (社会福祉士モデル)
<input type="checkbox"/>	人間福祉学科	社会福祉専攻 (医療事務モデル)
<input type="checkbox"/>	人間福祉学科	介護福祉専攻
<input type="checkbox"/>	食物栄養学科	

本籍地 都・道・府・県 (都道府県名のみ記入)

現住所 〒

氏名 (自署)

昭和・平成 年 月 日生

上記の誓約の履行について、私共が責任をもって引き受けます。

[保護者(原則として父母)] ※成人の場合は不要

本籍地 都・道・府・県 (都道府県名のみ記入)

現住所 〒

氏名 (自署)

学生本人との続柄

[保証人 (原則として学生本人と世帯を別にされるかた)]

本籍地 都・道・府・県 (都道府県名のみ記入)

現住所 〒

氏名 (自署)

学生本人との続柄