

受験番号	記入不要
------	------

誓 約 書

岩手医科大学長 殿

私は、貴学の学校推薦型選抜・総合型選抜・社会人入学者選抜・帰国子女入学者選抜を受験するにあたり、合格の上は必ず入学することを誓約します。

令和 年 月 日

志願者 印

住 所

志願者

氏 名 印

生年月日 昭和 平成 年 月 日生

上記の者が合格した場合には、所定の入学手続きの上、貴学に入学させることを誓約します。

令和 年 月 日

保証人 印

住 所

保証人

氏 名 印

志願者との続柄 []

注1 志願者と保証人は、必ず各自が署名・捺印してください。
注2 保証人は両親のいずれか、もしくは保護者としてください。