

(様式第2号)

誓 約 書

私は、このたび貴学院に入学を許可されましたことについては、関係諸規則および学院のご指示を必ず守り、学生の本分にしたがって学業に精励することを誓います。

年 月 日

学生氏名

印

このたび _____ が貴学院に入学を許可されたことについて、本人に関する一切の責任は、私ども保証人においてお引き受けいたします。

年 月 日

第一保証人（親権者又はこれに代る者）

現住所

電話番号

続 柄

職業

氏 名

印

()年 月 日生

第二保証人（秋田市に居住し、独立生計を営む成年者）

現住所

電話番号

続 柄

職業

氏 名

印

()年 月 日生

中通高等看護学院長 殿

(第二保証人：秋田市に定めることが困難な場合は、他地域居住者でも認める)