

# 誓約書

茅ヶ崎リハビリテーション専門学校  
 学校長 殿

わたくしは、貴校に入学を許可されましたうえは、学校の諸規則及びご指示の事項を堅く守り、  
 修業に専念することを保証人と共に誓います。

令和 年 月 日

【学 生】

学 科 名	学科	
フリガナ		
名 前	印	
住 所	〒 -	都 道 府 県

【保証人】  
 (保護者)

フリガナ		
名 前	印	
住 所	〒 -	都 道 府 県

【保証人】

本人との関係		
フリガナ		
名 前	印	
住 所	〒 -	都 道 府 県
本人との関係		

※「本人との関係」の項は入学されるご本人からみた間柄を記入してください。