

保証書

【学 生】 学科名 _____ 学科 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____
 住 所 〒 _____ 都道府県 _____

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、上記の者が貴学校に在学する間に貴校の学生として諸規則を厳守して誠実に学業を全うすることを保証します。もし本人が授業料等を納入しなかった場合には、本人に代わってその債務を履行することを保証します。

令和 年 月 日

【保証人】
 (保護者)

フリガナ			
名 前	印		
住 所	〒 _____	都道府県 _____	
電 話 番 号			
本人との関係		職 業	
フリガナ			
名 前	印		
住 所	〒 _____	都道府県 _____	
電 話 番 号			
本人との関係		職 業	

【保証人】

※「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。