

# 誓約書

神戸薬科大学長

貴大学入学者選抜の受験に際し、私は、合格の上は必ず貴大学に入学することを誓約します。

(記入日)西暦 年 月 日

現 住 所

受 験 者 氏 名

生 年 月 日 西 暦 年 月 日

上記の者が合格した場合には、所定の入学手続の完了について、責任を負うことを誓約します。

(記入日)西暦 年 月 日

保 証 人 現 住 所

受 験 者 と の 続 柄

保 証 人 氏 名

(注)受験者氏名と保証人氏名は必ず、**本人が直筆**で記入してください。

受験番号	※
------	---

※大学記入欄