

入学確約書

令和 年 月 日

長野県看護大学長 様

住 所

ふり がな
氏 名

印

保証人（保護者）

氏 名

印

（電話番号： ）

（携帯番号： ）

出身高等学校

学校名

校長名

印

私は、推薦入学試験に合格しましたので、長野県看護大学に必ず入学
することを確約します。