

(様式第1号)

誓 約 書

私は、青森県立保健大学に入学のうえは、学則その他学内諸規程を遵守し、学生としての本分を尽くすことを誓います。

令和 年 月 日

青森県立保健大学長 殿

受験番号 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

保 証 書

上記の者が青森県立保健大学に入学のうえは、本人の在学中にかかる一切の責任を引き受けることを保証します。

なお、青森県立保健大学に対する上記の者の債務（民法第465条の3に定める「貸金等債務」を含まない）が発生した場合、極度額1,071,600円（年額の授業料に標準修業年限を乗じた金額）の範囲内でこれを保証します。

令和 年 月 日

青森県立保健大学長 殿

保証人（A）

住 所 _____

電 話 _____（ ） _____

本人との続柄 _____

氏 名 _____

保証人（B）

住 所 _____

電 話 _____（ ） _____

本人との続柄 _____

氏 名 _____

(注1) 保証人Aは、一親等の親族又はこれに準ずる者とする。

(注2) 保証人Bは、保証人Aとは別世帯で独立生計を営む成年者とする。

(注3) 学生氏名欄、保証人氏名欄は、記名押印に代えて、署名することができる。