

出願地域名	
-------	--

地域枠入試 入学誓約書

令和	年	月	日
----	---	---	---

(記入日)

近畿大学学長 殿

私はこのたび貴学の地域枠入試を受験するにあたり、合格した場合は必ず入学することを誓約します。

また、卒業後は_____県の地域医療に貢献することを併せて誓約いたします。

現住所	〒		
志願者名 (本人自筆)	⑩	生年月日 (西暦)	年 月 日

私は、上記の者が地域枠入試に合格した場合は、所定の入学手続きの上、貴学に必ず入学させることを誓約します。

また、卒業後は_____県の地域医療に貢献させることを併せて誓約いたします。

現住所	〒		
保証人名 (保証人自筆)	⑩	本人との関係	

* 現住所は誓約書記入日現在の住所を記入してください。

* 保証人は、成人であり、独立の生計を営み、確実に保証人として責務を果たすことができる人になしてください。原則、父母（兄姉）とします。