

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 府・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)	印	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 府・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)	印	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してください。原則、父母（兄姉）とします。