様式第１号

誓　　約　　書

私は、この度貴学に入学を許可されましたので、入学の上は学則その他諸規程を遵守し、学業に精励し、貴学学生としての本分を全うすることを誓います。

年　　　月　　　日

山形県立保健医療大学長　　殿

住　　所

電話番号（　　　）

学　　科

氏　　名

私は、上記の者の貴学在学中における行為及び授業料等の納付についての責任をお引き受けすることを誓います。

年　　　月　　　日

保証人　　住　　所

電話蕃号（　　　）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

本人との続柄