



確 約 書

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

長野県看護大学長 様

本人氏名（自署）

保護者氏名（自署）

私は、長野県内の過疎地域等※において保健医療に従事しようとする強い意志を持って、長野県看護大学への入学を志願します。

※「過疎地域等」：長野県過疎地域持続的発展計画（令和5年3月改定）の対象地域

- ・ 長野市のうち旧大岡村・旧戸隠村・旧鬼無里村・旧信州新町・旧中条村の区域
- ・ 松本市のうち旧四賀村・旧奈川村・旧安曇村の区域
- ・ 上田市のうち旧武石村
- ・ 飯田市のうち旧上村・旧南信濃村の区域
- ・ 伊那市のうち旧高遠町・旧長谷村の区域
- ・ 中野市のうち旧豊田村の区域
- ・ 大町市
- ・ 飯山市
- ・ 塩尻市のうち旧檜川村の区域
- ・ 佐久市のうち旧望月町の区域
- ・ 安曇野市のうち旧明科町
- ・ 南佐久郡 小海町・佐久穂町・南相木村・北相木村
- ・ 北佐久郡 立科町
- ・ 小 県 郡 長和町
- ・ 上伊那郡 中川村
- ・ 下伊那郡 阿南町・阿智村のうち旧清内路村、旧浪合村の区域・平谷村
根羽村・売木村・天龍村・泰阜村・大鹿村
- ・ 木 曾 郡 上松町・南木曾町・木祖村・王滝村・大桑村・木曾町
- ・ 東筑摩郡 麻績村・生坂村・筑北村
- ・ 北安曇郡 小谷村
- ・ 下高井郡 山ノ内町・木島平村・野沢温泉村
- ・ 上水内郡 信濃町・飯綱町・小川村
- ・ 下水内郡 栄村

(注) 1 地域特別卒の出願者のみ提出してください。
2 本人・保護者の氏名をそれぞれ自署してください。
3 ※印には、記入しないでください。