

(別紙 1)

入 学 確 約 書

令和 年 月 日

長野県看護大学長 様

住所

ふりがな
氏名



保証人（保護者）

氏 名



(電話番号：)

(携帯番号：)

出身高等学校

学校名

校長名



私は、推薦入学試験に合格しましたので、長野県看護大学に必ず入学
することを確約します。