

## 入 学 確 約 書

令和 年 月 日

長野県看護大学長 様

住 所

ふり 氏名

印

保証人（保護者）

氏名

印

（電話番号：）

（携帯番号：）

出身高等学校

学校名

校長名

印

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。