

※学生番号(記入しないでください)

保健科学部	学科	専攻	受験番号	
-------	----	----	------	--

誓約書

熊本保健科学大学 学長 殿

私は熊本保健科学大学 保健科学部 _____ 学科 _____ 専攻 _____
に入学を許可されました。
入学の上は貴学の学則、諸規則を守ることを誓約します。

2024年4月1日

フリガナ

入学者氏名 _____ (印)

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

保証書

熊本保健科学大学 学長 殿

貴学に入学を許可されました [入学者名] _____
について、本人の学納金(本学が定める入学金及び委託徴収金を含む。)の債務に関
し、私が一切の責任を負うことを保証します。

2024年4月1日

保証人住所	〒 _____			
フリガナ		(印)	入学者との	
保証人氏名			続柄	
電話番号	() - _____			

- ※ 保証人は原則として保護者または学納金負担者とします(成績、学納金納付書等の送付先となります)。
- ※ 学則、諸規則もしくは命令に違反し、または学生としての本分に反する行為をした場合には、学則により懲戒を行うことがあります。