

専 願 確 約 書

令和 年 月 日

医療法人社団 慈恵会
神戸総合医療専門学校
学校長 鮫島 一雄 様

本人署名

保護者署名

このたび、貴校の AO 入試を専願で受験するにあたり、合格した場合は、相違なく入学することを本人及び保護者連署の上、ここに確約します。