

誓約書

平成 年 月 日

星城大学学長 様

このたび、貴大学に入学するにつき、大学の学則及び諸規則を遵守すると共に、学生として学業に精励し、大学の名誉を傷つけないことを誓約いたします。

尚、「星城大学学生に関する個人情報保護の基本方針（別紙）」に則り、個人情報の利用目的及びその提供について同意いたします。

《本人》（入学予定者）（※注）《本人》欄は、本人（入学予定者）が自署・捺印してください。

受験番号 _____

フリガナ(_____)

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

《保護者》※保護者欄は、保護者が自署してください。

※本人（入学予定者）が自ら生計を営んでいる場合は記載不要です。

フリガナ(_____)

氏 名 _____ 本人からみた続柄 _____

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) _____