

※受験番号	
-------	--

※印欄は記入しないこと

入 学 確 約 書

(総合型・学校推薦型・社会人選抜用)

富山医療福祉専門学校長殿

私は、貴校の入学者選抜に合格した場合、
入学することを確約します。

(西暦) 年 月 日

住 所

氏 名

生年月日 (西暦) 年 月 日生