

※

※の欄は記入しないで下さい。

2019年度 医学部医学科 A0 入試

誓 約 書

年 月 日

大阪市立大学長 様

現住所 _____

本人氏名 (自署) _____ (印)

(志願者)

生年月日 _____ 年 月 日

私は、貴大学医学部医学科 アドミッション・オフィス (A0) 入試の趣旨を理解したうえで入学を希望し、入学を許可されたときには、医学部医学科の教育理念に沿い、勉学に専念することを誓約いたします。

上記の者に、誓約書のとおり固く遵守させるとともに、誓約書に関する一切の責任を私が引き受けます。

年 月 日

現住所 _____

保証人氏名 (自署) _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日

本人との続柄 _____
(志願者)