

受験番号

※本校記入欄

令和 8 年度 比企准看護学校

入 学 確 約 書

令和 年 月 日

比企准看護学校 学校長 様

私、(受験生氏名) _____ は、比企准看護学校の推薦入学試験

を受験するにあたり、合格した場合は比企准看護学校に入学することをお約束します。

住 所 _____

氏 名 _____