

誓約書

関東リハビリテーション専門学校長 殿

- この提出書類に記載の事項は、すべて事実と相違ありません。
- 入学の上は、学則及び諸規則を遵守し、勉学に励みます。

以上、保護者又は、保証人連名の上誓約致します。

平成 年 月 日 本人氏名 ⑩

保護者 又は、 保証人	住所	〒□□□□-□□□□ TEL() -
	フリガナ 氏名	⑩

通知：本校では、選考結果及び在学状況を出身学校等へ通知する場合があります。
これに関し、下記の同意書をご記入下さい。

選考結果及び在学状況通知同意書
関東リハビリテーション専門学校長 殿

私は、本入学試験の結果及び在学状況を、出身学校等に通知することについて同意致します。

平成 年 月 日

本人氏名

保護者氏名

(受験者が未成年の場合は保護者氏名も記入して下さい。)

＜アンケート＞

本校を知ったのは次のどれに該当しますか?(複数回答可)

- 新聞広告を見た 読売 朝日 その他()
- インターネットで検索した
- 進学情報誌()
- 紹介された 先生 先輩・友人 その他()
- その他(差し支えなければ具体的に記入して下さい)

学校説明会に参加した あり(月 日) なし

学校見学をした あり(月 日) なし

病院見学をした
※病院見学とは、リハビリ関連施設の見学を指します。 あり なし

前回受験の受験番号 □□□□□□
※本年度再受験の方のみ