**入学に際しての誓約書**

令和　　　年　　　月　　　日

昭和薬科大学　学長　殿

○入学者誓約

　貴学入学の上は貴学の「学則」を遵守し、秩序を乱すなど学生の本分に反する行為を行わないことを誓約いたします。また誓約に違反した場合の懲戒規定の適用については、不服等を申し立てることなく処分に応じることを誓約いたします。

受験番号：　　　　　　　　　　　 　生年月日(西暦)：　　　　　年　　　月　　　日

氏名(自署)：　　　　　　 　　　　　 　現住所：

○保証人誓約

　上記入学者が貴学を卒業するまでの間、誓約事項について責任をもって指導することを誓約いたします。また下記のとおり、日本国内の緊急時連絡先を届け出ます。

氏名(自署)：　　　　　 　　　　　　　現住所：

入学者との続柄: 　　　　　　 　　　　電話番号：

○日本国内の緊急時連絡先

　上記入学者について緊急に連絡が必要なときは、下記の者に連絡してください。下記の者は日本語で意思疎通が可能であり、保証人と連絡をとることができます。

氏　　　名：　　　　　 　　　　　　　現住所：

入学者との続柄: 　　　　　　 　　　　電話番号：