

令和6年度 琴似看護専門学校

# 入学確約書

令和 年 月 日

琴似看護専門学校 学校長 様

私、(受験生氏名) ..... は、琴似看護専門学校 看護  
学科の推薦入学試験を受験するにあたり、合格した場合は琴似看護専門学校  
看護学科に入学することをお約束します。

住 所 .....

氏 名 ..... 印

.....  
\* 本校使用欄

受付年月日		受験番号	
-------	--	------	--