

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	
-------	--	------	--