

記入日： 年 月 日

上野学園短期大学
学長 石橋 香苗 殿

学費負担者の誓約書

志願者についての詳細

氏名（日本語表記）	フリガナ		
	姓	名	
氏名（英語表記） 旅券の記載と同じ	Surname	Given Name(s)	
国籍		生年月日	年 月 日

上記の者が貴学に出願するに際し、私は、下記に署名した通り、当該者の学費および在学中に係る費用の支払いに責任を持つことを誓約いたします。

(学費負担者の署名) _____

学費負担者についての詳細

氏名（日本語表記）	フリガナ		
	姓	名	
氏名（英語表記） 旅券の記載と同じ	Surname	Given Name(s)	
国籍		生年月日	年 月 日
現住所	Tel.		
職業・勤務先	職業	会社・機関名	
	住所	Tel.	
志願者との続柄			

緊急連絡先

氏名（日本語表記）	フリガナ		
	姓	名	
氏名（英語表記） 旅券の記載と同じ	Surname	Given Name(s)	
国籍		生年月日	年 月 日
現住所	Tel.		
職業・勤務先	職業	会社・機関名	
	住所	Tel.	
志願者との続柄			