

受験番号	*
------	---

# 入学確約書

年 月 日

学校法人ひらた学園  
広島国際医療福祉専門学校  
学校長 平田 富美子 殿

志願者名 \_\_\_\_\_ (印)

西暦 年 月 日生

学校名 \_\_\_\_\_

志望学科 \_\_\_\_\_

出願 種別	高校生 自己推薦(専)	高校生 指定校推薦(専)	社会人 自己推薦(専)
----------	-------------	--------------	-------------

※該当出願種別を○で囲んでください。

私は、貴校へ入学を希望しており、志望学科に合格を果たした場合は必ず  
貴校に入学することを確約いたします。

※専願受験を希望する者は、必ずこの確約書を提出してください。

