

福井県立盲学校長 様

誓約書

このたびの入学にあたり、学校の規則を守り、生徒の本分に恥じる行為のなきよう誓います。

令和____年____月____日

現住所 _____

生徒氏名 _____ 印

上記の者について、生徒の本分に恥じないよう行動させるとともに、学校内の全員が安全に安心して生活できるよう、同人に関する一切のことについて責任をもって引き受けます。

令和 年 月 日

現住所 _____

保護者（保証人）氏名 _____ 印

本人との続柄（ ）

※成人の場合、保護者氏名欄には保証人氏名を御記入ください。