

受 験 票	
受験番号	

誓 約 書

昭和学院高等学校長
山本 良和 様

入学の上は教育方針にしたがい、学則を堅く守ることを誓約いたします。

令和 年 月 日

本 人	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日生

令和 年 月 日

保護者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	印
	続柄	