

2025年度
入 学 確 約 書

島根リハビリテーション学院長 殿

私は、貴学院の総合型選抜または推薦入学試験に
合格した場合、貴学院に入学することを確約します。

年 月 日

住 所

氏 名

㊞

生年月日（西暦） 年 月 日

保護者氏名

㊞