

誓 約 書

年 月 日

福島学院大学 学長 殿

私は、貴学に入学のうえは、学則その他の規則等を遵守し、学生としての本分を尽くし、学業に精励いたしますことをここに誓約いたします。

選 抜 番 号

研究科・専攻 大学院 心理学研究科 臨床心理学専攻

〒

現 住 所

ふ り が な
氏 名

生年月日(西暦)

年 月 日

※ 入学者本人が記入すること。