

身元保証書

日本赤十字秋田看護大学長 殿

私は日本赤十字秋田看護大学の学生として、在学中は建学の精神に則り、学内の諸規則を守り、学生の本分を尽くすことを誓います。

正副保証人は、本人に、貴学に在学中は上記の誓約を遵守させるとともに、これに反することによって貴学に対して損害を生じさせた場合には、その賠償について連帯して保証します。

保証する損害額の上限は、年間の授業料相当額（85万円）の4年分とします。

令和 年 月 日

本人

現住所	〒 ー TEL () ー
フリガナ 本人自署	⑩
生年月日	年 月 日生

正保証人

現住所	〒 ー TEL () ー
フリガナ 氏名	⑩
生年月日	年 月 日生
本人との続柄	

副保証人（正保証人と生計を別にする者）

現住所	〒 ー TEL () ー
フリガナ 氏名	⑩
生年月日	年 月 日生
本人との続柄	

※ 保証人は満25歳以上の者であって、独立した生計を営む者でなくてはならない。

入学金振込の際に銀行で受け取った『振込受付証明書』を、裏面に全面のりづけで貼付してください。