

誓 約 書

(西暦) 2024 年 2 月 22 日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
学校長 原 頼 信 殿

私は、この度貴校より入学許可をいただきました。つきましては、入学後は諸規則を遵守し、学業に励むことを誓います。

本人 氏 名

ホア レ ティ リン
HOANG THI LINH

印

*印鑑を押印してください。但し、自署の場合は不要。

受験番号

215066

入学学科

介護福祉 学科

生年月日

西暦 2003 年 4 月 3 日

母国の連絡先

氏 名

クエン ティ クエン
NGUYEN THI NGUYEN

職 業

農 家

住 所

KIEN BAI THUY NGUYEN HAI PHONG VIETNAM

電話番号

034 - 2244 - 824

本人以外の連絡先
(日本国内にいる方)

氏 名・施設名*1

医療法人社団創造会

部署名*1

国際部

氏 名

学生との続柄

職 業

住所*2

千葉県我孫子市布佐 834-28

電話番号*2

04 - 7 189 - 1250

*1 法人の方のみご記入ください。

*2 法人の方は、法人の住所・電話番号をご記入ください。