

誓約書

(西暦) 2024年 2月 17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

タ ティ フォン
TA THI HUONG



*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

215065

入学学科

介護福祉 学科

生年月日

西暦 2004年 3月 27日

母国の連絡先

氏名

ゲン ティ セン
NGUYEN THI SEN

職業

無職

住所

An Luu, kinh Mon, Hai Duong

電話番号

037-975-0677

本人以外の連絡先
(日本国内にいる方)

法人名・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

千葉県我孫市布佐 834-28

電話番号*2

04-7189-1250

*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。