

誓 約 書

個人情報の取扱いに関する同意書

記入日： 年 月 日

下 関 市 立 大 学

学 長 韓 昌 完 様

貴学に入学のうえは、学則及び諸規程を遵守して学業に精励し、
学生としての本分を尽くすことを堅く誓います。

また、「下関市立大学個人情報の取扱いについて」に記載されている内容
について同意します。

受 験 番 号 _____

学 部 ・ 学 科 _____ 学 部 _____ 学 科 _____

氏 名 _____
(本人自署)

「下関市立大学個人情報の取扱いについて」に記載されている内容につ
いて同意します。

保 護 者 氏 名 _____
(保護者自署)