

年 月 日

静岡県立大学短期大学部学長 様

誓 約 書

貴学の社会人聴講生として授業を聴講するに当たり、静岡県立大学短期大学部学則及び学内諸規程を遵守することを誓います。

聴講生 現住所

電話番号

氏 名

⑩

(自 署)

※ 様式3「誓約書」は、以前に提出された方は、省略可