

(歯 学 部)

確 約 書

令和 年 月 日

長崎大学歯学部長 殿

私は、長崎大学歯学部に出願するにあたって
下記の事項を確約します。

記

1. 歯学研究コースを履修します。
2. 歯学部卒業後、長崎大学大学院医歯薬学
総合研究科（歯学系）に進学します。

以上

平成 年 月 日 生

フリガナ

本人氏名

保護者氏名

※ 必ず黒ボールペンで記入し、本人及び保護者が署名して下さい。