

(歯学部)

確約書

平成 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

昭和・平成 年 月 日生

フリガナ

本人氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

※ 必ず黒ボールペンで記入して下さい。