受験番号 第　　番

帝京大学学長 冲永 佳史 殿

誓　約　書

私儀　貴大学　第１学年に入学を許可されました。
ついては在学中貴大学の学則および諸規則ならびに教育方針および指導方針を固く守ります。
上記に違背した場合は如何なる処分をうけても異議のないことを連帯保証人との連署をもって誓約いたします。

20　　年　　月　　日（記入日）

入学学部・学科・コース	学部	学科	コース

本　人	現　住　所	〒 自宅電話　（　）　携帯電話　（　）		
	フ リ ガ ナ			印
	氏　　名	姓	名	
	生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日生		

上の者について貴大学在学中に生じた一切の事項および一切の債務（但し医学部は上限600万円、薬学部・経済学部・法学部・文学部・外国語学部・教育学部・理工学部・医療技術学部・福岡医療技術学部は上限200万円とする）を保証いたします。

連帯保証人（父母等）	現　住　所	〒 電話　（　）	
	フ リ ガ ナ		印
	氏　　名		
	本人との続柄		

誓約書記入要領

受験番号　第　　番

帝京大学学長 冲永 佳史 殿

誓　約　書

私儀　貴大学　第１学年に入学を許可されました。
ついては在学中貴大学の学則および諸規則ならびに教育方針および指導方針を固く守ります。
上記に違背した場合は如何なる処分をうけても異議のないことを連帯保証人との連署をもって誓約いたします。

20　　年　　月　　日（記入日）

入学学部・学科・コース		学部	学科	コース
本　人	現　住　所	〒 自宅電話　（　　）　携帯電話　（　　）		
	フ リ ガ ナ			印
	氏　　名	姓	名	
	生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日生		
上の者について貴大学在学中に生じた一切の事項および一切の債務（但し医学部は上限600万円、薬学部・経済学部・法学部・文学部・外国語学部・教育学部・理工学部・医療技術学部・福岡医療技術学部は上限200万円とする）を保証いたします。				
連帯保証人（父 母 等）	現　住　所	〒 電話　（　　）		
	フ リ ガ ナ			印
	氏　　名			
	本人との続柄			

○すべての項目を必ず記入してください。

○文字は楷書で記入してください。

○書き間違えた場合は、その部分に２本線を引き、訂正印を押し、書き直してください。

○欄外の受験番号も記入してください。

○入学学科は入学許可書を参考に、該当するものを記入してください。
・コース名は入学許可書に記載のある方のみ記入してください。

○提出時点の住所を記入してください。

○本人記入欄
・必ず本人が記入し、捺印をしてください。
・連帯保証人と同一印・スタンプ印は不可、朱肉で捺印してください。

○連帯保証人記入欄
・必ず父母または親戚が記入し、捺印をしてください。
・本人と同一印・スタンプ印は不可、朱肉で捺印してください。
・提出時点の住所を記入してください。
※父母または親戚を連帯保証人として選出できない場合は、帝京大学入試センター（TEL：0120-335933）にご連絡ください。

○入学後に連帯保証人や現住所等に変更が生じた場合、各キャンパス担当部署（「提出書類のご案内」参照）へ変更届を提出してください。

・留学生は「誓約書」を**母国に送り**、父母または親戚が連帯保証人欄へ捺印・直筆で署名したものを提出してください。**友人や知人を連帯保証人としたものは受付できません。**
※日本国内に父母または親戚がいる場合は母国への送付は不要。
・留学生は、以下の内容をよく読み、在学中は入管法に則り、**在留資格「留学」に基づく本来の活動（＝教育を受ける活動）を行うことを誓約したうえで、誓約書に署名してください。**

「在留資格取消制度」入管法第22条の４
在留資格「留学」に基づく本来の活動を行うことなく、日本に３か月以上滞在した場合、出入国在留管理庁から在留資格を取り消され、日本に在留することができません。