

(総合型選抜のみ)

大学記入欄

# 誓約書

東北医科薬科大学長 殿

私は、貴学医学部の総合型選抜（東北地域定着枠）を受験するにあたり、合格した場合、必ず入学することを誓約いたします。

また、入学を許可されたときには、宮城県以外の東北5県のいずれかの修学資金制度に必ず応募することを誓約いたします。なお、いずれの修学資金制度にも採用されなかった場合は、卒業後、宮城県以外の東北5県の医療機関に5年間勤務することを誓約いたします。

令和 年 月 日

志願者住所

志願者署名

印

私は、上記の者が貴学医学部の総合型選抜（東北地域定着枠）に合格した場合には、所定の入学手続きの上、貴学に入学させることを誓約いたします。

また、入学を許可されたときには、宮城県以外の東北5県のいずれかの修学資金制度に応募させ、いずれの修学資金制度にも採用されなかった場合には、卒業後、宮城県以外の東北5県の医療機関に5年間勤務させることを誓約いたします。

令和 年 月 日

保証人住所

保証人署名

印

志願者との続柄（ ）

※宮城県以外の東北5県とは、青森県、岩手県、秋田県、山形県、福島県を指す。