（様式 №３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【推薦特別選抜用】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ※受験番号 |  |
| 　　　年　　　月　　　日弘 前 大 学 長　　殿**入 学 確 約 書**　弘前大学大学院保健学研究科（博士前期課程）の入学試験に合格した場合には、同研究科に入学することを確約します。志願者住所志願者氏名 　　　　　　 　　 ㊞ |

※欄は記入しないでください。