（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。