

(様式5)

年度 学期申請

受験番号	※
------	---

年 月 日提出

# 保 証 書

四国大学長 殿

四国大学短期大学部学長 殿

保 証 人	国 籍			
	現 住 所	〒		
	フリガナ			
	氏 名			学生との関係
	生 年 月 日	年 月 日 生	電 話 番 号	
	E-mail			
	署 名 必ず保証人が署名してください。			

次の者について、貴学在学中は、諸規則を遵守させることはもとより、本人の一身上のことについては、私が責任を持ちます。

なお、所定の研究料等貴学に対する義務一切については、本人と連携して責任を負い、貴学の御指示に従い、私が履行いたします。

以上のことを確約し、本書を提出します。

学 生	国 籍			
	現 住 所	〒		
	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日 生	性 別	
	E-mail			電 話 番 号
	最終学校 (学科) 及び卒業年月日	年 月 日 卒業・終了 見込み		
	研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	機 関 名 (該当の□にレを記入)	<input type="checkbox"/> 四国大学大学院 <input type="checkbox"/> 四国大学 <input type="checkbox"/> 四国大学短期大学部		

注 意 事 項	1 学生欄は、志願者が自署してください。 2 保証人の変更等記載事項に変更が生じたときは、速やかに届け出てください。
---------	---