

* 受付日	月	日
* 確認者		

* 受験番号	
--------	--

保 証 書

岐阜協立大学 学長 殿

志願者氏名 _____

国 籍 _____

性 別 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は上記の者が岐阜協立大学の留学生別科生となることを許可されたう
えは、上記の者が留学生別科生として在籍中にかかわる一切の責任は、私
がお引き受けし、貴学にご迷惑をかけないよう保証します。

年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ)

保証人氏名 _____ 印

職 業 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 齢 _____ 歳

本人との関係 _____

現 住 所 〒 _____



電話 自宅 (_____) _____

携帯 (_____) _____