

受験番号

\*

# 確約書

高知大学長 殿

私は、高知大学医学部医学科総合型選抜 I 選抜試験に合格した場合は、入学することを確約し、さらに卒業後は貴学附属病院又は高知県内の病院において医療に従事すること、あるいは貴学における医学研究に従事することを確約します。

西暦 年 月 日

志願者住所

志願者氏名

印