

学校法人東京聖徳学園 御中

誓約書（保証書）
個人情報の取り扱いに関する同意書

聖徳大学長 殿
聖徳大学短期大学部学長 殿

私は、貴学への入学に際し、下記第1項の内容について誓約し、下記第2項について同意いたします。

記

1. 在学誓約
貴学に在学中、貴学の教育方針、学則及び諸規則を遵守し、学生の本分に反しないことを誓約いたします。
2. 個人情報の取り扱いに関する同意事項
貴学に提出する私の個人情報は、私に提供される教育研究及び支援、その他大学運営の目的で収集されることを理解し、学校法人東京聖徳学園が規定する「個人情報の取り扱いについて」に基づき、提供、管理及び利用することに同意いたします。

		令和 年 月 日	
本人	ふりがな		
	氏名	本籍地 都道府県	受験番号(大学で記入)
	現住所 〒□□□-□□□□	電話 () - ※日中連絡が取れる電話番号	

※学生本人が署名してください。

私は、上記学生（本人）が、貴学に入学するに際し、下記第1項の内容について誓約し、下記第2項について同意いたします。

記

1. 保証事項
上記学生（本人）が、遵守することを誓約した諸規則を実際に遵守するよう十分に監督します。また、上記学生（本人）が貴学に対して在学中に負担する全ての学費及び学費にかかる遅延損害金ならびに学内施設・備品などに損害を与えた場合の損害賠償金等一切の債務について、別紙に示す学費（入学金及び授業料等後納金・学生募集要項〔大学〕20頁、〔短大〕80頁）の総合計金額である〔大学〕194,100円、〔短大〕184,100円を上限に（極度額として）連帯保証するものとし、本書をもって貴学との連帯保証契約の成立を証します。
2. 連帯保証人の個人情報の取り扱いに関する同意事項
貴学に提出する私の個人情報は、私への連絡、上記学生の教育研究及び支援、その他大学運営の目的で収集されることを理解し、学校法人東京聖徳学園が規定する「個人情報の取り扱いについて」に基づき、提供、管理及び利用することに同意いたします。

		令和 年 月 日	
連帯保証人	ふりがな	印	続本人との
	氏名		
	現住所 〒□□□-□□□□	電話 () - ※日中連絡が取れる電話番号	

※連帯保証人本人が署名捺印してください。
※連帯保証人は原則として父母とします。
※やむを得ず父母以外の方を連帯保証人とする場合は、独立した生計を営む成年者で、学生本人が在学中は日本に居住できる方としてください。