

推A

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

令和9年度 岐阜薬科大学  
学校推薦型選抜 A 入学確約書

令和 年 月 日

岐阜薬科大学長 様

私は、岐阜薬科大学の学校推薦型選抜Aに合格した場合、貴学へ入学することをここに確約します。

1 住 所 〒

2 氏 名 (自署)

3 電 話 — —