

令和 年 月 日

静岡県立大学長 様

誓 約 書

貴学の社会人聴講生として授業を聴講するに当たり、静岡県立大学学則又は静岡県立大学大学院学則及び学内諸規程を遵守することを誓います。

聴講生 現住所

電話番号

氏 名

Ⓔ

(自 署)