誓約書

常葉大学 学長 殿

私は、貴学に在学中、学則及び諸規程を守り、学生としての本分に反しないとともに、 規定の学生納付金を期日までに納入することを誓います。

									年	月	日
受験番号											
入学する 学部・学科				学	部					学科	(課程)
	フリガナ										
本 人	氏 名										
	(自署)										
生年月日	西暦	年	月	日	入	.学年度の	4月	1 日現在	三年齢	(歳)
	〒 −										
現住所											
					電話	番号()	_		
※電話番号は、固定電	記話でも携帯電話で [*]	もどちらです	も構いません	/o							

保証契約書

私は、上記入学者が貴学に対し負担する学生納付金及び学内施設・備品などに損害を与えた場合の損害金について、極度額(学生納付金の4年分(別紙参照))の範囲まで連帯保証するものとし、本書をもって貴学との保証契約の成立を証します。

			年	月	日
連帯保証人氏名	 印	入学者との続柄 ()	
連帯保証人住所					
電話番号					

別紙〔学生納付金〕

学部	学科(課程)	極度額 (学生納付金の4年分)	(参考)初年度学生 納付金の合計	
	学校教育課程	5, 460, 000	1, 530, 000	
教育学部	生涯学習学科	5, 180, 000	1, 460, 000	
	心理教育学科	5, 260, 000	1, 480, 000	
A 冗新 <i>学</i> 如	英米語学科	5, 060, 000	1, 430, 000	
外国語学部	グローバルコミュニケーション学科	5, 060, 000	1, 430, 000	
	経営学科	4, 940, 000	1, 400, 000	
社会環境学部	社会環境学科	5, 780, 000	1, 610, 000	
保育学部	保育学科	5, 390, 000	1, 520, 000	
造形学部	造形学科	5, 940, 000	1, 650, 000	
法学部	法律学科	4, 940, 000	1, 400, 000	
健康科学部	看護学科	7, 540, 000	2, 080, 000	
(健康科子部	静岡理学療法学科	7, 090, 000	1, 930, 000	
	健康栄養学科	5, 900, 000	1, 640, 000	
	保育健康学科	5, 390, 000	1, 520, 000	
健康プロデュース学部	スポーツ健康科学科	5, 700, 000	1, 590, 000	
	健康鍼灸学科	7, 300, 000	2, 020, 000	
	健康柔道整復学科	7, 300, 000	2, 020, 000	
	理学療法学科	7, 090, 000	1, 930, 000	
保健医療学部	作業療法学科	7, 090, 000	1, 930, 000	

[※]初年度学生納付金には、入学金が含まれています。

<問い合わせ先>

- ●静岡草薙キャンパス 庶務課 TEL 054-297-6100
- ●静岡瀬名キャンパス 事務課 TEL 054-263-1125
- ●静岡水落キャンパス 庶務課 TEL 054-297-3201
- ●浜松キャンパス 庶務課 TEL 053-428-3511