

2024年 月 日

学校法人履正社
履正社高等学校
校長 松本 透 様

受験番号 (_____)

生徒名 _____

_____ 年 月 日生

保護者名 _____ 印

誓 約 書

(学藝コース用)

私、このたび2024年度入学生として許可されるにあたり、
以下のことを誓約いたします。

1. 履正社高等学校の教育システムを充分理解・納得した上で入学許可されていることを常に自覚し、学校生活を送ります。
2. 履正社高等学校での大きな目標を掲げ、学びを楽しみながら日々精進いたします。
3. 履高生としての自覚と誇りを持ち、人に迷惑をかけることなく(学内外を問わず)、有意義な学校生活を送るよう努めます。