誓　約　書

西暦　　年　　月　　日

江戸川学園取手中学校
　校長　山　本　宏　之　殿

　御校に入学後、規律ある進学校の生徒として誇りを持ち、規律を遵守し、主体的に勉学と諸活動に励むことを誓います。

（入学者）　　〒
　　現住所

　　受験番号

　　ふりがな
　　生徒氏名

　　生年月日　　20　　年　　月　　日生
　　性　　別　　男　・　女
　　出身小学校　　立　　小学校

　上記の者が、この度御校に入学した後は、監督の責に任じ、本人の在学中はもとより、学籍を離れた後も、在学中に係わることについては、一切の責任を引き受けます。もし校則に反した場合は、学校の指示を厳守することを誓約致します。

（保護者）　　〒
　　現住所

　　電　話（□固定　□父携帯　□母携帯）
　　電話番号　　（　　）
　　生徒との続柄（または関係）

　　ふりがな
　　保護者氏名　　㊞

（注）生徒氏名は略字等ではなく戸籍謄本に記載された氏名を記入して下さい。
　　特に注意を要する漢字があれば記入してください。