

(受験希望者用)

山口大学共同獣医学部長 殿

## 誓約書

私は、山口大学共同獣医学部の学校推薦型選抜Ⅱ過去問題を請求するにあたり、下記の事項を厳守することを誓約いたします。

1. 当該情報（コピー及び写真等の画像を含む）を第3者に譲渡しないこと。
2. 当該情報をインターネット上に公表しないこと。

年 月 日

住所 〒 -

\_\_\_\_\_

電話番号 - -

\_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ @

\_\_\_\_\_

申請者氏名（自署）

\_\_\_\_\_

保護者氏名（自署）

\_\_\_\_\_

※保護者氏名は、申請者が未成年の場合のみ署名をしてください。