

## 宣 誓 書

熊本保健科学大学 学長 殿

私は、貴大学に入学するにあたり、貴大学のキャンパス・ルールを遵守すると同時に、貴大学の「禁煙ポリシー」の趣旨を十分に理解し、大学が定める禁煙区域(キャンパス内及び敷地外周の道路を含む)において喫煙しないことを、宣誓いたします。

2024 年 4 月 1 日

学 科 名 \_\_\_\_\_  
(リハビリテーション学科の場合は専攻名まで記入)

学 生 番 号 \_\_\_\_\_

入学者氏名<自署> \_\_\_\_\_