

[秀明大学看護学部生用]

同 意 書

私は、八千代市看護師等修学資金貸付簡易申込に係る内定者選考にあたり、八千代市が学校法人秀明学園より、私の入学試験成績、高等学校内申書等を収集することについて同意します。

年 月 日

住所

申込者

氏名

印