（様式14）

# 入 学 確 約 書

令和９年　　月　　日

鹿児島県立錦江湾高等学校長　殿

中 学 校 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
本 人 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

このたび、推薦入学者選抜に当たり、貴校の＿＿＿＿＿＿科 第１学年の入学許可予定者に決定した旨通知を受けました。

ついては、本人及び保護者連署のうえ、ここに確約いたします。

※　志願者及び保護者は自署すること。