様式 11

確　　約　　書

令和　　年　　月　　日

山梨県立高等支援学校桃花台学園校長　殿

志願者氏名

保護者氏名

山梨県立高等支援学校桃花台学園の入学許可予定者となった場合は、ここに本人及び保護者連署のうえ、相違なく入学することを確約します。

上記のことを了承しています。

令和　　年　　月　　日

学 校 名

校長氏名　　職印

（注）本票は日本産業規格Ａ４（縦）とする。