様式５

誓　　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

次の事項は、事実と相違ないことを誓約します。
なお、事実に相違するときは入学志願、入学許可を取り消されても異存ありません。

記

令和９年度山梨県内の公・私立高等学校を受検し、いずれの高等学校及び特別支援学校にも入学許可予定者となっていないこと。

以上

上記のことを証明します。

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。