

令和 年 月 日

看護栄養学部看護学科
学校推薦型選抜(指定校推薦)
誓 約 書

島根県立大学学長 様

高等学校名: _____

氏名(自署): _____

私は、卒業後に島根県立大学が指定する地域に看護職として就業することを誓います。