誓　約　書

筑波大学附属高等学校長　殿

生徒氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日生

筑波大学附属高等学校入学にあたり、上の者の身より起こることは、私が保証人として一切の責任を引き受けることを誓約いたします。

２０２４（令和６）年４月１日

第一保証人　　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

現住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との関係：＿＿＿＿＿＿＿

第二保証人　　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

現住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との関係：＿＿＿＿＿＿＿

〔注意〕

・第一保証人は、父母またはこれに準ずるものであること。

・第二保証人は、成年者であって、独立の生計を営む者であること。（ただし、父母を除く）

・保証人の氏名は必ず本人が署名してください。