（様式４）

誓　約　書

　　　年　　月　　日

神奈川県立保健福祉大学長　様

　私は、令和６年度 教員・教育担当者養成課程 看護コースに入学が認められた

場合、看護教員として必要とされる知識・技術の習得に努め、在学中から、神奈川県内の看護師等養成施設の教員をめざし就職活動を行うことを誓います。

ふりがな

氏名

住所

生年月日（西暦）　　　　年　　月　　日