**オンライン受験に関する誓約書**

私は神奈川県立保健福祉大学大学院保健福祉学研究科入学試験のオンライン面接受験にあたり、以下のすべての事項に同意します。

* 不正行為の確認のため、試験が録画される場合があることを了承します。
* 受験票以外にも本人を証明する顔写真入りの証明書(免許証、パスポート、学生証等)の提示を求められた場合は、提示を了承いたします。
* 試験中に不正と疑われる行為を行わないことを誓います。
* 試験を録音、録画しないことを誓います。
* 試験の内容を一切口外しないことを誓います。
* 万一、不正行為が確認された場合には、入学を取り消されることに異議ありません。
* 来学して受験を予定している場合であっても、発熱、咽頭痛、倦怠感、あるいは味覚嗅覚異常等の体調に異変がある場合は、来学できないことを了承します。

誓約日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　（自署）