

誓 約 書

私儀、大野輝民は別紙主治医の意見書を踏まえて、11月5日から12月21日まで病院での臨床総合実習に行くことを強く希望します。万が一、身体的・精神的問題が発症し中断せざる得ないような状況が発生した場合、私とその保護者は一切の責任を負い、近畿リハビリテーション学院に御迷惑をかけることはありません。

平成24年10月23日
近畿リハビリテーション学院
学院長 西本勝夫 殿

本人氏名 大野 輝民
住 所 [REDACTED]

連帯保証人氏名 [REDACTED]
住 所 [REDACTED]

5