

前例のないことですが、交通事故などで万一志願者の命にかかわる緊急事態が生じ、しかも志願者に判断能力がない場合、本校はすみやかに保証人に連絡をとるべく、最善を尽くします。しかし、一刻を争うときでありながら、保証人に連絡が取れず、緊急に手術などが必要な場合、以下の点に同意願います。

## 同 意 書

医師の判断に任せ、速やかな処置をお願いすることに同意します

年 月 日

志願者記名 \_\_\_\_\_ 印

保証人記名 \_\_\_\_\_ 印

保証人の携帯電話 \_\_\_\_\_

\*保証人が携帯電話を持っていない場合は、連絡がつく方の携帯電話番号を次に記入してください。

氏名 \_\_\_\_\_ 志願者との関係 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_