【社会福祉士・精神保健福祉士取得見込者用】

誓　約　書

私は、令和８年度中に実施される社会福祉士国家試験または精神保健福祉士国家試験を受験することを誓約します。

社会福祉法人日進市社会福祉協議会会長様

令和　　年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿