

誓約書  
Pledge

学校法人 上智学院  
理事長 佐久間 勤 殿  
To Chancellor of Sophia School Corporation,  
Fr. Tsutomu Sakuma, S.J.

この度、上智大学にて新型コロナワクチンを接種するにあたり、以下の事項を厳守することを誓約致します。

I hereby pledge to fulfill the following conditions for the workplace vaccination for COVID-19 at Sophia University.

記

自治体から交付されたワクチン接種にかかるクーポン券を上智学院に提出すること。  
To submit to Sophia School Corporation the coupon issued by the local government for the vaccination.

以上

2021 年      月      日  
Year / Month / Date

住所  
Address \_\_\_\_\_

所属  
Department \_\_\_\_\_

氏名  
Name \_\_\_\_\_

連絡先電話番号  
Contact (Phone No.) \_\_\_\_\_

署名  
Signature \_\_\_\_\_