様式２

誓約書

１．連帯保証人を依頼する期間は、埼玉大学に留学生として在籍している期間内の入院期間であること。

２．国民健康保険及び大学の指定する医療保険に加入していること。

３．入院に係る費用（診療費等）は、自らの責任で負担すること。

４．入院期間中は、病院の指示事項を守ること。また、学務部留学･国際交流課の指示に従うこと。

上記のことについて、誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 |  | 署名  |  |