

様式第2号（第2条関係）

年 月 日

八幡平市長

様

誓 約 書

私は、八幡平市看護師養成修学資金の貸付けを決定されたうへは、八幡平市看護師修学資金貸付条例及び同条例施行規則を堅く守ることはもちろん、操行を慎しんで修学に励み、市内医療施設において看護師業務に従事することを誓約します。

住所

申請者氏名

㊞

年 月 日生

上記の者に対して、修学生としての責任を果たさせることはもとより、修学資金の償還その他の義務についても、規定に従って履行させ、私どももそのことについて連帯して責任を負うことを誓約します。

連帯保証人

住 所
続柄及び職業
氏 名

㊞

連帯保証人

住 所
続柄及び職業
氏 名

㊞

※この誓約書に連帯保証人の印鑑証明書を添付すること