

誓約書

市立八幡浜総合病院看護師等修学資金貸与条例に基づき修学資金の貸与を受けることとなったときは、同条例及び市立八幡浜総合病院看護師等修学資金貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例及び同条例施行規則に規定する必要勤務期間、市立八幡浜総合病院における看護師等の業務に従事することを誓約します。

八幡浜市長 様

年 月 日

申請者 住所

氏名

⑩

法定代理人 住所

氏名

⑩

上記の者が市立八幡浜総合病院看護師等修学資金の貸与を受けた上は、本人及び連帯保証人相互に連帯して修学資金返還の責を負い、かつ、届出その他の義務に誠実にこれを履行することを誓約します。

連帯保証人 住所

氏名

⑩

連帯保証人 住所

氏名

⑩

(注1) 申請者が未成年者の場合は、法定代理人も署名し、押印すること。

(注2) 連帯保証人の印については、印鑑登録しているものを押印すること。