

誓 約 書

町立富来病院看護師等修学資金の貸与を受けるにつきましては、町立富来病院看護師等修学資金貸与条例及び町立富来病院看護師等修学資金貸与条例施行規則に従い、養成施設を卒業後は町立富来病院に看護師等として勤務することを誓います。

なお、同条例の規定により、町立富来病院看護師等修学資金を返還しなければならないときは、返還期限までに確実に返還します。

年 月 日

志賀町長 様

貸与予定者住所

氏名

印

上記の者が貸与を受ける町立富来病院看護師等修学資金については、本人と連携して返還の債務を負担します。

年 月 日

志賀町長 様

保護者住所

氏名

印

保証人住所

氏名

印

※ 保護者及び保証人の印鑑証明書を添付