

別記第2号様式（第4条第1項関係）

誓約書

年 月 日

滝川市長 様

滝川市立病院看護師等修学資金貸付条例に基づき修学資金の貸付けを受けることとなったときは、同条例及び滝川市立病院看護師等修学資金貸付条例施行規則の規定を遵守し、滝川市立病院の看護師等として業務に従事することを誓約します。

申請者 住所
氏名 ①

法定代理人 住所
氏名 ①

上記の者が修学資金の貸付けを受けた上は、本人及び連帯保証人相互に連帯して修学資金償還の責を負い、かつ、届出その他の義務を誠実に履行することを誓約します。

連帯保証人 住所
氏名 ①

連帯保証人 住所
氏名 ①

(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。