

誓約書

私議

今般八雲町病院奨学資金貸付条例の規定により、

自 令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日

までの期間において月額

一 金 円也の奨学資金の貸付けを受け、奨学生となり、卒業して、法で定める資格を取得した日から八雲総合病院に勤務(条例第十条該当)することをここに誓約いたします。

令和 年 月 日

誓約者

氏名 住所

連帯保証人

氏名 住所

連帯保証人

氏名 住所

印

印

八雲町長 岩村克詔様

【添付書類】連帯保証人の印鑑登録証明書