

第2号様式(第5条関係)

年 月 日

龍神堂医院長 様

誓 約 書

奨学金の貸与を受けることとなったときは、龍神堂医院看護師等奨学金貸与規程を遵守し届出その他の義務についても誠実にこれを履行するとともに、同規程の定める必要勤務期間、龍神堂医院において看護師等の業務に従事することを誓約します。

申請者

住 所

氏 名

印

法定代理人

住 所

氏 名

印

上記の者が奨学金の貸与を受けた際は、本人と連帯して奨学金返還の責を負い、且つ龍神堂医院看護師等奨学金貸与規程を遵守するとともに、届出その他の義務についても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

印

連帯保証人

住 所

氏 名

印

(注1) 申請者が未成年の場合は、法代理人も署名し、押印してください。

(注2) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。