

様式第 5 号(第 4 条関係)

誓 約 書

このたび涌谷町看護師等奨学資金貸与条例の規定にもとづき奨学生として採用されました際には、涌谷町看護師等奨学資金貸与条例及び涌谷町看護師等奨学資金貸与条例施行規則を遵守し、養成所を卒業する時点で涌谷町職員の採用試験を受験することを誓約いたします。

もし、停学、退学又は辞退を事由として貸与を廃止された場合に涌谷町看護師等奨学資金貸与条例施行規則第 10 条第 2 項の規定により一括償還を求められましても、一切異議申立てはいたしません。

上記のとおり誓約いたします。

申請者住所

氏名

Ⓔ

申請人が償還するときに、償還の義務を履行することができなくなったときは、本人に替わり、その債務を負担することを誓約いたします。

連帯保証人住所

氏名

Ⓔ

連帯保証人が申請人に替わり、償還の義務を履行することができなくなったときは、連帯保証人に替わり、その債務を負担することを誓約いたします。

保証人住所

氏名

Ⓔ

注;この書類提出の際は、連帯保証人、保証人の印鑑登録証明書を添付のこと。

申請人が印鑑登録を行なっている場合は、申請人も添付のこと。