様式第２号（第５条関係）

誓　　約　　書

私は、南信州広域連合看護師等確保対策修学資金の貸与を受けることになりました。ついては、南信州広域連合看護師等確保対策修学資金貸与条例及び南信州広域連合看護師等確保対策修学資金貸与条例施行規則の規定を守り、学業に励んで必ず成業します。また、同条例及び同規則の規定により返還事由が生じたときは滞りなく返還することを誓約します。

　　　　年　　月　　日

南信州広域連合長

　　　　（修学生本人）　決定番号

　　　　　　　　　　　　養成施設名

　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　　名

（署名又は記名押印）

私は、上記修学生の連帯保証人として、修学生に誓約どおり履行させるとともに、南信州広域連合看護師等確保対策修学資金貸与条例第８条第３項の規定に基づき、修学生の債務を連帯して負担します。

　　　　（連帯保証人）　住　　　所

　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　－　　　　　－

　　　　　　　　　　　　勤　務　先

　　　　　　　　　　　　修学生との関係

　　　　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　極度額　　□　2,400,000円

　　　　　　　　　　　　（金額を確認の上、□にレを記入してください。）