

別記様式第2号（第2条関係）

誓 約 書

私は、修学資金の貸与を受けるにあたり、修学生としての本分を尽くすとともに、栃木県看護職員修学資金貸与条例及び同条例施行規則の規定を遵守することを誓約いたします。

年 月 日

栃木県知事

様

養成施設名

申請者住所

氏名（自署）

年 月 日生

私どもは、上記申請者の連帯保証人として、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務を連帯して負担します。

住 所

電 話 番 号

職 業

申請者との関係

氏名（自署）

印

年 月 日生

住 所

電 話 番 号

職 業

申請者との関係

氏名（自署）

印

年 月 日生