

別記様式第2号（第3条関係）

誓 約 書

私は、修学資金（研修資金）の貸与を受けるに当たり、学生（医師）としての本分を尽くすとともに、栃木県医師修学資金等貸与条例（以下「条例」という。）及び栃木県医師修学資金等貸与条例施行規則（以下「規則」という。）の規定並びに修学資金等貸与申請書に記載した事項を遵守することを誓約します。

なお、条例及び規則の規定並びに修学資金貸与申請書に記載した事項に違反した場合には、貸与契約を解除されても異議ありません。

年 月 日

栃木県知事 福 田 富 一 様

（申請者）住所
氏名

年 月 日生

私どもは、上記申請者の保証人として、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。

（保証人）住所
氏名 ⑩
申請者との関係
電話番号

年 月 日生

（保証人）住所
氏名 ⑩
申請者との関係
電話番号

年 月 日生

<記載例>

別記様式第2号 (第3条関係)

誓 約 書

私は、修学資金（研修資金）の貸与を受けるに当たり、学生（医師）としての本分を尽くすとともに、栃木県医師修学資金等貸与条例（以下「条例」という。）及び栃木県医師修学資金等貸与条例施行規則（以下「規則」という。）の規定並びに修学資金等貸与申請書に記載した事項を遵守することを誓約します。

なお、条例及び規則の規定並びに修学資金貸与申請書に記載した事項に違反した場合には、貸与契約を解除されても異議ありません。

年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

(申請者) 住所 栃木県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
〇〇マンション〇〇号
氏名 栃木 太郎
〇〇年〇月〇日生

私どもは、上記申請者の保証人として、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。

原則として、申請者が未婚であるときは両親、申請者が既婚であるときは配偶者。※申請者が未成年者の場合、別記様式第1号「修学資金貸与申請書」の法定代理人と一致させてください。

(保証人) 住所 栃木県△△市△△町△丁目△番△号
氏名 栃木 一郎 (印)
申請者との関係 父
電話番号 XXX-XXX-XXXX
△△年△月△日生

成年者であって、独立の生計を営む方としてください。

(保証人) 住所 栃木県▽▽市▽▽町▽丁目▽番▽号
氏名 栃木 二郎 (印)

印鑑登録証明書と同一の印鑑で押印してください。※2名の連帯保証人の印鑑登録証明書を添付して提出してください。

申請者との関係 叔父
電話番号 XXX-XXX-XXXX
▽▽年▽月▽日生