

誓約書

私議

今般八雲町病院奨学資金貸付条例の規定により、

自平成 年 月 日  
至平成 年 月 日

までの期間において月額

一金 円也の奨学資金の貸付けを受け、奨学生となり、卒業して、法で定める資格を取得した日

から八雲町熊石国民健康保険病院に勤務(条例第十条該当)することをここに誓約いたします。

平成 年 月 日

誓約者

氏名 住所

印

連帯保証人

氏名 住所

印

連帯保証人

氏名 住所

印

八雲町長 岩村克詔様

誓 約 書

私 議

今般八雲町病院奨学資金貸付条例の規定により、  
自 平成〇〇年 〇月  
至 平成〇〇年 〇月  
までの期間において月額

一金100,000円也の奨学資金の貸付けを受け、奨学生となり、卒業して、法で定める資格を取得した日  
から八雲町熊石国民健康保険病院に勤務(条例第十条該当)することをここに誓約いたします。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

誓 約 者

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
氏 名 八 雲 一 郎 印

連 帯 保 証 人

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
氏 名 八 雲 太 郎 印

連 帯 保 証 人

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
氏 名 二 海 次 郎 印

八雲町長 岩村克詔 様