

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 令和 年 月 日
至 令和 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。

令和 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

