

別記第2号様式（第2条関係）

誓 約 書

年 月 日

美深町長 様

申請者氏名

(署名又は記名押印)

第1保証人

本 籍

現住所

氏 名

(署名又は記名押印)

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

職 業

申請者との関係

第2保証人

本 籍

現住所

氏 名

(署名又は記名押印)

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

職 業

申請者との関係

上記申請者が美深町保健師等人材確保条例第3条の修学資金の貸付を受けた場合は、同条例及び同条例施行規則の条項を堅く守り、卒業後は、保健師等として美深町内に勤務することを誓います。

また、申請者本人に不都合なことがあったときは、保証人が一切の責めを引き受けます。