

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

申請者 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

誓約書

岩国市看護学生修学資金貸付条例に基づく修学資金の貸付けを受けるに当たり、同条例及び同条例施行規則を遵守し、卒業後直ちに岩国市内に居住し、市内の医療機関等において看護師等の業務に従事することを誓約します。

なお、修学資金を返還する必要がある場合は、申請者及び連帯保証人は連帯して債務を負担することを誓約します。