

誓約書

私は、奨学生として岩見沢市看護師等修学資金規則（昭和 44 年岩見沢市規則第 5 号）の規定に従うことを誓約します。

また、同規則の規定により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還の期日までに返還することを誓約します。

年 月 日

岩見沢市長 様

奨学生 住所

氏名

⑩

私は、上記奨学生の連帯保証人として、奨学生に誓約どおり履行させるとともに、奨学生の債務を連帯して負担します。

連帯保証人 住所

氏名

⑩

奨学生との関係

連絡先

連帯保証人 住所

氏名

⑩

奨学生との関係

連絡先