

※記入例

誓 約 書

令和 7 年 12 月 5 日

天草市長 様

自署してください

申請者(本人)

住所 熊本県天草市〇〇町□□1111番地

氏名 〇田 〇郎 印

法定代理人(申請者が未成年の場合)

住所 熊本県〇〇市〇〇町□□1111番地

氏名 〇田 □男 印

私は、天草市看護師等修学資金貸与条例に基づき修学資金の貸付けを受けることとなつたときは、同条例及び天草市看護師等修学資金貸与条例施行規則の規定を遵守し、指定医療機関等における看護師等の業務に従事することを誓約します。

※申請者が未成年者の場合は、親権者(法定代理人)も署名し、押印してください。