第３号様式（第５条関係）

誓　　　　　約　　　　　書

私こと　　　　　　　　　　は　　　　　　　　　　　　　　　に入学するにあたり公立相馬総合病院看護師等奨学金の貸与を受けた上は規定で定められたことを遵守しいささかもご迷惑をかけないことを誓約いたします。

年　　月　　日

住　所

本　人

氏　名　　　　　　　　　　　　印

住　所

保証人

氏　名　　　　　　　　　　　実印

相馬方部衛生組合

管理者　相馬市長