

様式第2号（第3条関係）

誓 約 書

年 月 日

飛騨市長 あて

本 人 住所  
氏名

連帯保証人 住所  
氏名

連帯保証人 住所  
氏名

飛騨市看護師等修学資金の貸与を受けました際は、飛騨市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則の規定を固く守り、学業に励み、養成施設を卒業後は、同条例第3条第2項の規定により42月以内に市内において医療技術者として業務に従事します。

なお、修学資金の返還については、保証人と連帯してその債務を履行します。

※添付書類

- 1 連帯保証人の印鑑証明書
- 2 連帯保証人の住民税に係る納税証明書  
(住民税が課税されていない場合は、所得証明書)