

様式第2号（第3条関係）

誓 約 書

年 月 日

飛驒市長 あて

本 人 住 所
氏 名
連絡先

連帯保証人 住 所
氏 名
連絡先

連帯保証人 住 所
氏 名
連絡先

飛驒市看護師等修学資金の貸与を受けました際は、飛驒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か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 申請者本人が飛驒市以外の出身者の場合は、世帯全員の住民票の写し
- 2 連帯保証人の所得・課税証明書
- 3 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・課税証明書のみで可)

※ 添付書類は、貸与申請日より3か月以内に発行された証明書に限る