

様式第3号（第2条関係）

誓 約 書

私は、平内町医療職修学資金貸与条例に基づき、修学資金の貸与を受けることになったときは、同条例に定める修学生として学業に専念し、修学後は、地域医療に貢献するため、平内町が開設する病院に として従事することを誓います。

年 月 日

申請者

住所

氏名

⑩

平内町長

様