

誓 約 書

私は、加茂市看護職員奨学金の貸与を受けるにあたり、加茂市看護職員奨学金
条例および同条例施行規則に定められた事項を守り、専ら学業に精励すること
を誓います。

令和 年 月 日

住所 _____

※加茂市の住所を記入してください。

氏名（借受人） _____ 印

※本人（奨学生）の自筆でお願いします。

在学学校名 _____

加茂市長 殿