

## 誓 約 書

伊勢赤十字病院看護学生奨学金貸付規程に基づく奨学生として、奨学金の貸与を受けることになったときは、本規程の各条項を誠実に遵守し、卒業後は貴院に勤務いたします。

なお、万一勤務できなかつたときは本規程により保証人と連帯のうえ貸付金を返還することを誓約いたします。

年 月 日

本人（奨学生）  
生 年 月 日  
住 所

印

年 月 日

連 帯 保 証 人  
生 年 月 日  
住 所

印（本人との続柄）

年 月 日

連 帯 保 証 人  
生 年 月 日  
住 所

印（本人との続柄）

年 月 日

伊 勢 赤 十 字 病 院 長 様

- （注） 1． 保証人のうち 1 名は原則として本人の保護者とする事。  
2． 保証人の印鑑証明書を添付すること。  
3． 保証人の印は、印鑑登録しているものを押印すること。