様式第４号（第５条関係）

　　　　年　　　月　　 日

宮古市長　あて

氏名　　　　　　　　　 　 　　 印

法定代理人氏名　　 　 　　 印

誓約書

私は、宮古市医師等養成奨学資金貸付条例（以下「条例」という。）に基づく奨学資金の貸付けが決定されたうえは、条例及び宮古市医師等養成奨学資金貸付条例施行規則（以下「規則」という。）を遵守し、素行を慎んで修学に励み、所定の国家資格を取得した後、条例第２条に規定する指定医療機関へ規則第１６条に定める期間内に就業することを誓います。

備考　誓約書提出者が未成年のときは、法定代理人が連署すること。