

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へは、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。