

様式第6号（第14条関係）

誓約書（免許取得等）

年 月 日

宇和島市病院事業管理者 様

申請者 住所
氏名 ㊟

保護者 住所
氏名 ㊟

（申請者が未成年の場合）

宇和島市病院局看護師等奨学資金貸与規程に基づく 年度奨学生として、奨学資金の貸与を受けておりましたが、卒業までに国家試験に合格しておりません。

ついては、 年 月末日までに試験に合格するとともに、宇和島市病院局にて勤務することを前提に、 年度に実施される宇和島市病院局採用試験を受験することを誓約します。

連帯保証人 住所
氏名 ㊟

連帯保証人 住所
氏名 ㊟

連帯保証人として宇和島市病院局看護師等奨学資金貸与規程に基づく一切の責任を負います。

※連帯保証人欄は、原則として貸与決定時に提出された誓約書（様式第3号）に記載された者と同一とする。