様式第1号-2(第3条関係)

確　約　書

吉備中央町看護師養成奨学金(以下「奨学金」という。)を受給することとなったときは、吉備中央町看護師養成奨学金貸付事業実施要綱(以下「要綱」という。)の規定並びに下記の事項を厳守することを確約いたします。

記

1．学校等を卒業後は、吉備中央町内の医療機関等に看護師として、貸付月数と同数の期間従事すること。

2．要綱第9条及び第11条に該当する事由が生じた場合は、貸付けを受けた奨学金について責任を持って返還すること。

3．奨学金の返還を行うことになった場合は、連帯保証人は対象者と連帯してその責任を負うこと。

4．学校等及び勤務先に対して、町が異動等に関する確認を行うことに同意すること。

年　　月　　日

吉備中央町長　　様

対　象　者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連帯保証人　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連帯保証人　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(注意)

※　連帯保証人は、印鑑登録されている印鑑を押印し、印鑑登録証明書(発行後3箇月以内のもの)を添付してください。

※　氏名欄は自署してください。

※　確約書を提出後、本人控用として写しを交付しますので、貸付けが終了し借用証書を提出するまで大切に保管してください。