

第3号様式（第3条関係）

年 月 日

田野町長 様

住 所  
氏 名

誓 約 書

私は、田野町看護師等養成奨学金貸付条例の規定に基づき奨学金の貸付けを受けることになったときは（受けていますが）、同条例及び田野町看護師等養成奨学金貸付条例施行規則の規定を遵守し、将来、同条例第2条第1項第1号に規定する町内の指定医療機関等において看護師、准看護師又介護福祉士の業務に従事することを誓約します。