様式第３号（第４条関係）

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

黒部市長あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定番号 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申請者 | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  | ㊞ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 連帯保証人 |  |  |
|  | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  | ㊞ |
|  | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  | ㊞ |

　黒部市民病院奨学金を下記のとおり借用いたします。

　ついては、黒部市民病院奨学金貸与規則及び黒部市民病院奨学金貸与要綱の規定を厳守することを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用金額 | 月　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円　也 |

※連帯保証人の押印は、印鑑登録証明書と同じ印を押印し、証明書を添付する。