

誓約書

年 月 日

社会医療法人 近森会

理事長 入江博之 様

本人氏名 ⑩

現住所

連帯保証人氏名 ⑩

現住所

連帯保証人氏名 ⑩

現住所

私は_____に在学する 社会医療法人近森会 リハビリテーションスタッフ奨学生として採用され奨学金の貸与を受けるにあたり「奨学金規定」を遵守し、奨学生としての責務をはたすことはもとより、奨学金返還その他の義務について規定に従います。

万一、規程に反した場合は、いかなる措置をとられても異議は申しません。

上記のとおり保証人連署の上誓約いたします。