様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

東洋町長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

誓　約　書

私は、東洋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）、同条例及び東洋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号に規定する海部郡・安芸郡市内の指定医療機関等において看護師又は准看護師の業務に従事することを誓約します。