様式第2号

**誓　　　約　　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　上湧別福祉会

理　事　長　　　髙　橋　　茂　　様

|  |
| --- |
| 本　　　　人　 |

 　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 連帯保証人 |

　　　　　　　　　　　　　本　籍　地

　　　　　　　　　　　　　住　　　 所

 (電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　本人との関係

　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　修学資金の貸付を受けるにあたり、修学資金貸付規程を守ることはもちろん、資格

　　取得後は、貴法人の経営する施設の業務に従事することを誓います。

　　　万一本人に不都合なことがあったときは、連帯保証人が一切の責めを引き受けます。