

(第5条第3項関係)

名桜大学長 殿

誓 約 書

平成30年度北部12市町村への貢献を促進する奨学金の給付を受けるにあたり、次のことを遵守し、奨学生としての責務を果たすことを誓います。

- 一 卒業年次、または卒業後1年で看護師国家試験に合格します。
- 二 卒業後5年以内に北部12市町村の保健・医療・福祉機関に就職し、3年以上の継続勤務を行います。
- 三 そのほか名桜大学看護学科学生の北部12市町村への貢献を促進するための奨学金規程に記載されている事項を守ります。

提出日：平成 年 月 日

所属学部・年次	人間健康学部看護学科____年次	学 生 番 号		
フリガナ			性別	男 ・ 女
学 生 氏 名	印			
生 年 月 日	年 月 日生 (歳) ※西暦で記入			
学 生 現 住 所	〒 TEL ()			
フリガナ			学 生 と の 関 係	
保 証 人 氏 名	印			
生 年 月 日	年 月 日生 (歳) ※西暦で記入			
保 証 人 現 住 所	〒 TEL ()			

※保証人は、原則、保護者をご記載ください。