

誓 約 書

私は、岐阜県福祉系高校修学資金及び福祉系高校修学資金返還
充当資金貸付規程を守り、学業に専念し、介護福祉士となった後
は、直ちに岐阜県内において当該業務に従事することを誓います。

なお、修学資金の返還の債務が生じたときは、期限までに借り
受けた修学資金を返還します。連帯保証人は、返還の債務を本人
と連帯して負担します。

年 月 日

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

※ 借 受 人	貸付番号	第 号
	フリガナ	
	氏名	①
	住所	〒 ー
	電話番号	
※ 連 帯 保 証 人	フリガナ	
	氏名または 法人名	①
	住所または 法人所在地	〒 ー
	電話番号	

※ 借受人、連帯保証人とも自署のうえ、借受人（成年の場合）、連帯保証人とも印鑑登録証明書の印を押すこと。