様式第３号（第３条関係）

誓約書

　私は、東濃中部病院事務組合助産師修学資金等貸与条例及び同施行規則を遵守することを誓約します。

年　　月　　日

（申請先）東濃中部病院事務組合管理者

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　印