

様式第3号（第2条関係）

誓 約 書

年 月 日

（宛先）北茨城市民病院事業管理者

申請者氏名

印

私は、北茨城市医師修学資金貸与条例に定める趣旨に従い、将来、北茨城市民病院において、医師の業務に従事することを誓約します。

記入例

誓 約 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 北茨城市民病院事業管理者

氏名等は必ず自書すること
押印はシャチハタ等のスタンプ印不可

申請者氏名 北茨城 花子 印

私は、北茨城市医師修学資金貸与条例に定める趣旨に従い、将来、北茨城市民病院において、医師の業務に従事することを誓約します。