

誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人緑ヶ丘学園
理事長 波間 喜代志 様

私は、社会福祉法人緑ヶ丘学園介護福祉士修学資金貸付規程に基づき修学資金の貸付けを受けることとなったときは、同貸付規程及び同貸付実施要綱の規定を遵守し、同規程に定める所定の期間、社会福祉法人緑ヶ丘学園の職員として介護及び支援業務に従事することを誓います。

申請者氏名 ㊟

上記の身元を保証します。

万一、申請者本人に不都合があったときは、連帯保証人において一切の責めを引き受けます。

連帯保証人 本 籍
住 所
職 業
氏 名 ㊟
生年月日 年 月 日生
電話番号
申請者との関係

連帯保証人 本 籍
住 所
職 業
氏 名 ㊟
生年月日 年 月 日生
電話番号
申請者との関係