

様式第 11 号（第 18 条関係）

誓 約 書

私は、看護職員奨学金を受けるに当たり、三条市諸橋徹次博士奨学金条例及び三条市諸橋徹次博士奨学金条例施行規則に定められた事項を守り、看護職員奨学生として専ら学業に精励することを誓います。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

在学学校名 _____

(宛先) 三条市教育委員会