

誓 約 書

私は長崎県立大学看護栄養学部看護学科（離島看護師特別枠）学校推薦型選抜入試に最終合格した場合は、必ず入学し、長崎県病院企業団医療技術修学資金の貸与を受け、離島へき地医療に従事する看護師を養成する本修学資金貸与制度の趣旨を忘れることなく、在学中は学生の本分を立派に果たすことを誓います。

令和 年 月 日

現住所

本人氏名 ㊞

（ 年 月 日生 ）

上の者に誓約書の内容を堅く守らせまことは勿論、在学中に関する一切の責任は私どもが引き受けます。

令和 年 月 日

現住所

保証人 ㊞

（本人との続柄）

明治
大正 年 月 日生
昭和

長崎県病院企業団 企業長 八橋 弘 様