

誓 約 書

公益社団法人日本看護協会長 様

私が、公益社団法人日本看護協会石橋美和子がん看護 CNS 奨学生として採用されたときは、奨学金規程に従い、奨学生としての本分を尽くします。

借用した奨学金は、諸規程を遵守し返還することを誓約します。

記入日 西暦 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

実印

上記の者が公益社団法人日本看護協会石橋美和子がん看護 CNS 奨学生として採用されたときは、連帯保証人として本人を支援するとともに、借用した奨学金の返還について連帯の責任を負います。

【連帯保証人】 ※連帯保証人が自署し、印鑑登録している印鑑を捺印すること。

氏名	フリガナ		フリガナ		実印
	氏		名		
生年月日	西暦	年	月	日生	歳 続柄：
現住所	〒 都道府県				
電話番号	-	-	PCメールアドレス		
携帯電話	-	-	携帯メールアドレス		
勤務先	名称				電話番号
	所在地	〒 都道府県			
他の奨学生の連帯保証の有無		あり ・ なし			

【連帯保証人】 ※連帯保証人が自署し、印鑑登録している印鑑を捺印すること。

氏名	フリガナ		フリガナ		実印
	氏		名		
生年月日	西暦	年	月	日生	歳 続柄：
現住所	〒 都道府県				
電話番号	-	-	PCメールアドレス		
携帯電話	-	-	携帯メールアドレス		
勤務先	名称				電話番号
	所在地	〒 都道府県			
他の奨学生の連帯保証の有無		あり ・ なし			