

第2号様式（第4条関係）

誓約書

年 月 日

（宛て）

鴨川市長

申請者 住所

氏名

⑩

電話番号

私は、借受人として、鴨川市介護福祉士修学資金貸付条例及び鴨川市介護福祉士修学資金貸付条例施行規則の規定に従うことを誓約します。