

様式第4号（第2条関係）

誓約書

私は、伊南行政組合病院事業医師確保修学資金等貸与条例及び同施行規程を遵守することを誓約します。

年 月 日

（提出先）伊南行政組合病院事業管理者

申請者
住 所
氏 名