

(様式第3号)

# 誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

私は、秋田県内の福祉系高校において、学業に専念するとともに、社会福祉法人秋田県社会福祉協議会福祉系高校修学資金等貸付事業実施要綱の規定を遵守し、卒業後は、秋田県内の介護施設に勤務し介護福祉士として業務に従事することを誓約します。

なお、同要綱等の規定に基づき、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還の期限までに、確実に返還することを誓約します。

## 【申請者（生徒）】

住 所	〒
氏 名	(フリガナ)
	(自署) <span style="float: right;">㊟</span>

私は、上記生徒の連帯保証人として、生徒に誓約どおり履行させるとともに、修学資金の返還債務及びその他の義務について、生徒と連帯して一切の責任を負うことを誓約します。

## 【連帯保証人】

住 所	〒
氏 名	(フリガナ)
	(自署) <span style="float: right;">㊟</span>

※住所及び氏名は住民票の記載と一致すること。