

(様式第3号)

介護福祉士・保育士養成奨学生誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人大村福祉会 理事長様

このたび、令和 年度社会福祉法人大村福祉会介護福祉士・保育士養成奨学生として採用されましたので、卒業後ただちに常勤職員として貴法人の指定する事業所に必要勤務期間勤務することを連帯保証人連署・捺印をもって誓約いたします。

なお、貸与を受ける奨学金（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで総額 円）については、社会福祉法人大村福祉会介護福祉士・保育士養成奨学金貸与規程第6条により返還の義務が免除される場合を除き、規程第17条に基づき返還いたします。

(本人) 現住所

氏名 (自署) 印

年 月 日生

(連帯保証人) 現住所

氏名 (自署) 印

年 月 日生

本人との関係