

第3号様式（第3条関係）

年 月 日

高知県知事 様

住所
氏名

印

誓約書

私は、高知県看護師等養成奨学金貸付け条例の規定に基づき奨学金の貸付けを受けることになったときは（受けていますが）、同条例及び高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則の規定を遵守し、将来、同条例第2条第1項第1号に規定する県内指定医療機関において看護師又は准看護師の業務に従事することを誓約します。