

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、高知県助産師確保対策奨学金貸付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、同条例及び高知県助産師確保対策奨学金貸付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助産師の業務に従事することを誓約します。