

第 2 号様式（第 2 条関係）

誓約書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

申 込 者 住 所
氏 名

（申込者が未成年の場合）

親 権 者 又 は 住 所
未 成 年 後 見 人 氏 名

新居浜市歯科衛生士修学資金貸付条例に基づき修学資金の貸付けを受けることとなったときは、同条例及び新居浜市歯科衛生士修学資金貸付条例施行規則の規定を遵守するとともに、将来、市内に住所を有し、市長が指定する医療機関において歯科衛生士としての業務に従事することを誓約します。