

様式第 2 号

誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

私は、埼玉県保育士修学資金等貸付事業実施要綱の規定に従うことを誓約します。

(申請者)
(自署) 住所

氏名

私は、上記申請者の連帯保証人として、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務を連帯して負担します。

(連帯保証人)
(自署) 住所

氏名

申請者との関係

※自署でない場合、受理できません。