

誓約書

年 月 日

私は、貸付対象者として埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度要綱の規定に従うことを誓約します。

申請者（現在の）住所
（自署）

氏名

私は、上記修学生の連帯保証人として、貸付対象者に誓約どおり履行させるとともに、修学生の債務を連帯して負担します。

連帯保証人 住所
（自署）

氏名

申請者との関係