

誓約書

平成 年 月 日

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

住所

氏名 ⑩

私は、上記修学生の連帯保証人として、修学生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

氏名 ⑩

生年月日 年 月 日生