

様式第2号(第4条関係)

宣 誓 書

(宛先) 加賀市病院事業管理者

加賀市医療職等修学資金貸与条例に基づき修学資金の貸与を申請するにあたり、他の団体等からの同種類の修学資金の貸与(申請中のものを含む。)は受けておりません。

年 月 日

申請者氏名

法定代理人氏名