（第４号様式）

誓　約　書

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

|  |
| --- |
| 　貴会より保育士修学資金を借入するにあたり、この修学資金貸付に係る要綱など貴会の諸規則を遵守し、卒業後は奈良県内の指定された施設等において、保育士として返還免除対象業務に従事するとともに、届出その他の義務について誠実に履行することを誓約します。　　　　　　　　　　　　　　　また、関係書類に記入した個人情報は、貴会が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　修　学　生　住　　所　　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ 生年月日 年　　月　　日生上記の者が貴会より保育士修学資金の貸付をうけた上は、連帯して債務を負担することに同意し、届出その他の義務について誠実に履行することを誓約します。また、関係書類に記入した個人情報は、貴会が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。　　年　　月　　日　　　　　連帯保証人　住　　所　　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　㊞ 生年月日 年　　月　　日生　　　　　　　　　　＜修学生との関係 ＞電話番号　　　　（　　　） |

※①修学生、連帯保証人の住所・氏名等は、各自「自署」すること。

 　②修学生、連帯保証人の「印」は、印鑑登録証した印で押印すること。