

# 誓約書

鹿児島県民主医療機関連合会

会 長 橋元 高博 殿

この度、私は全日本民主医療機関連合会の綱領に賛同し、鹿児島県民主医療機関連合会（以下、鹿児島民医連という）の奨学金を申請致しました。奨学金の貸与が承認されました場合は、以後、一層勉学に励むとともに貴連合会の奨学金規定に従い、鹿児島民医連の発展のために奨学生としての義務をまっとうすることを誓います。

なお、この誓約に反した場合は、私に貸与された奨学金を返還するなど、貴連合会の奨学金規定の適用条項に従います。

年 月 日

申請者住所（〒 — ）

申請者氏名（本人）

印