

誓約書（医学生 地域枠・地元出身者枠）

大分県医療生活協同組合
理事長 酒井 誠 殿

貴奨学金規定に従い、地域枠・地元出身者枠の指定勤務期間終了後、大分県医療生活協同組合の院所に勤務することを第一条件として、貴規定を厳守し、各条項に違反しないことを誓約致します。

年 月 日

現住所

氏 名

印