様式第２号（第４条関係）

誓　約　書

年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

私は、下記のとおり埼玉県医師育成奨学金貸与条例（以下「条例」という。）の規定による奨学金の貸与を受けるに当たり、学生としての本分を守り、勉学に励むとともに、大学を卒業し、医師免許を得た後は、条例及び埼玉県医師育成奨学金貸与条例施行規則（以下「規則」という。）の規定に基づき、条例第８条第２号から第４号まで又は第６号のいずれかに該当する場合を除き、特定地域の公的医療機関等又は特定診療科等若しくは準特定診療科に医師として勤務し、奨学金の返還の事由が生じたときは、遅滞なく、貸与を受けた奨学金を返還し、及び条例第４条の２に規定する利息を支払うことを誓約します。

なお、条例若しくは規則の規定に違反したとき、又は埼玉県医師育成奨学金貸与申請書等の埼玉県知事宛てに提出した書類に虚偽の記載があったときは、奨学金の貸与の取消し又は交付の停止をされても異議ありません。

申請者　住所

氏名

申請者が条例の規定により貸与を受ける奨学金に係る下記の返還等の債務について、連帯して保証します。

連帯保証人　住所

氏名

生年月日　　年　　月　　日生

申請者との関係

電話番号

連帯保証人　住所

氏名

生年月日　　年　　月　　日生

申請者との関係

電話番号

記

１　奨学金の額　月額　　円

~~大学に入学するために必要な費用　　円~~

２　奨学金の貸与期間　　年　　月から　　年　　月まで

３　利息の額　条例第４条の２及び規則第９条の２の規定により、奨学金の貸与の額に年１０％の割合を乗じて得た額

４　延滞利息の額　奨学金の返還事由が生じ、定められた期日までに返還等の債務を履行しなかった場合、条例第１１条の規定により、返還すべき奨学金の額に年１４．５％の割合を乗じて得た額