

# 記入例

様式第2号（第4条関係）

## 歯科衛生士就職準備金貸付誓約書


千葉県歯科医師会長 様

私は、歯科衛生士就職準備金を借受けるにあたり、品位を保つことはもちろん  
免許取得後は千葉県歯科医師会が定める歯科診療所で歯科衛生士として業務に従  
事します。

尚、規程により就職準備金の返還の債務が生じたときは、期限内に確実に返済  
します。

連帯保証人は、本人と連帯して返還の債務を負担します。

令和 年 月 日


氏名 ふりがな ちば はな こ  
千葉 花 子   
住所 〒261- 32-  
千葉市美浜区

本人

申請時には記載が出来ないので、  
空欄のままにすること。


貸付決定番号 年度 第 号  
電話番号 080- -

連 帯  
保 証 人

氏名 ふりがな ちば た ろう  
千葉 太 郎   
住所 〒261- 32-  
千葉市美浜区

昭和 年 月 日生  
本人との続柄 ( 父 )  
職業 ( 会社員 )  
電話番号 080- -

連 帯  
保 証 人

氏名 ふりがな ちば ゆき お  
千葉 幸 雄   
住所 〒001- 3-  
北海道札幌市

昭和 年 月 日生  
本人との続柄 ( 伯父 )  
職業 ( 自営業 )  
電話番号 080- -

- 注 1 連帯保証人は、印鑑登録証明書を添付すること。  
また、連帯保証人④は、印鑑登録証明書のもを押印すること。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。