

誓 約 書

滋賀県産科医研修資金および研究資金の貸与を受けることとなつたう
えは、同資金貸与要綱の条項を堅く守るとともに、滋賀県の地域医療に
貢献することを誓います。

年 月 日

滋賀県知事 あて

(申請者)

住所

氏名

印