

## 誓約書兼個人情報の取り扱いに関する同意書

（宛先） 上田市長

\_\_\_\_\_が上田市看護師確保修学資金の貸与を申請するに当たって、私が\_\_\_\_\_を扶養していることを誓約するとともに、上田市看護師確保修学資金の連帯保証人になるに当たって、市が上田市の公簿に記載された私の現住所に関する情報を閲覧し、上田市看護師確保修学資金貸与条例第3条第2項に規定する扶養者の要件及び同条例施行規則第5条第2項に規定する連帯保証人の要件（上田市内に住所を有すること）を満たしているかの確認をすることについて、同意いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印