誓　約　書

　秋田労災病院長　殿

　　令和　　年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　印

今般、　　　　　　　　　　に在籍しております私は、諸規則に従い学生たるものの本分を守り、専心勉学に努めるとともに、看護師免許を取得し、秋田労災病院に勤務する意思を有することを表明いたします。