

誓約書

年 月 日

長野県知事 様

氏名 印

私は、東京医科歯科大学地域特別枠推薦選抜（医学部医学科）長野県枠の選抜試験に合格した際には、長野県医学生修学資金貸与規程（昭和50年長野県告示第108号）第6条の規定により、貸与を申請し、決定を受けた場合には、同規程及び指示された事項を堅く守ることを誓います。