

様式 2

誓 約 書

公益財団法人 中国残留孤児援護基金理事長 殿

私は、貴基金の「介護関連資格取得に係る援助事業の実施要領」を遵守します。

また、貴基金から介護関連に関する協力依頼や要請があった場合は協力いたします。

平成 年 月 日

本人 { 氏 名
住 所

印