

誓 約 書

選定番号 令和 年度 第 号

奨学生氏名

私は、このたび上砂川町奨学資金貸付条例により奨学資金の貸付を受けることになりましたが同条例及び規則を誠実に遵守することはもとより、健康を保持し、操行をつつしみ学業に励むことを誓います。

令和 年 月 日

上砂川町教育委員会 様

学 校 名		学 部		学 年	
奨学生氏名		印			
保 護 者	住 所				
	氏 名	印			
連 帯 保 証 人	住 所				
	氏 名	印			

令和 年度奨学金貸与額 円

- (注) 1. 印鑑は各々別のものを使用（押印）してください。
2. 連帯保証人の印鑑登録証を添付してください。
3. 連帯保証人欄の印は、印鑑登録している印鑑で押印してください。