

誓 約 書

私は、このたび上ノ国町奨学資金の貸付を受けることについては、上ノ国町奨学資金貸付条例及び同規則の条項を遵守することはもちろん、学業に励み身体を健康を維持し、善良な学生として行動することを誓います。

年 月 日

本 籍 地

現 住 所

学 校 名

氏 名

印

上記の者このたび上ノ国町奨学資金の貸付けを受けることについては、本人誓約のとおり堅く守らせることはもちろん、本人に関するいっさいの事項は連帯保証人及び保証人において引き受けます。

年 月 日

連帯保証人 本 籍

（保 護 者） 現住所

本人との関係

氏 名

印

保 証 人 本 籍

現住所

本人との関係

氏 名

印

上ノ国町長 様