

誓 約 書

年 月 日

鳥 取 県 教 育 委 員 会 様

私は、鳥取県育英奨学資金貸与規則に基づく奨学資金の貸与を受けるにあたり、学業に励むことを誓約します。

また、貸与終了後は、同規則に従い、奨学資金の返還その他の義務について、連帯保証人及び保証人とともにその責に任じます。

申請者	住所	〒	
	氏名		
法定代理人	住所	〒	認印
	氏名		
連帯保証人	続柄	申請者の（ ）	実印
	住所	〒	
	氏名		
	生年月日	年 月 日生（ 歳）	
	電話番号	※日中繋がる番号	
保証人	続柄	申請者の（ ）	実印
	住所	〒	
	氏名		
	生年月日	年 月 日生（ 歳）	
	電話番号	※日中繋がる番号	

- (注意) 1 氏名の欄は自署すること。
 2 法定代理人は、申請者が未成年である場合に、その親権者（共同親権者の場合は、その代表者）を記載すること。
 3 連帯保証人及び保証人の印鑑については、市町村長が作成した印鑑登録証明書を添付すること。