

誓 約 書

令和 7 年 月 日

丹波市長 様

本 人 学校名・学年 _____
住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ (※)
(※)本人が署名(手書き)の場合、押印はいりません。
署名(手書き)しない場合は、押印してください。
電 話 _____

保 護 者 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ (※)
(※)本人が署名(手書き)の場合、押印はいりません。
署名(手書き)しない場合は、押印してください。
本人との続柄 _____
電 話 _____

奨学資金の給付決定の上は、丹波市奨学金給付条例及び丹波市奨学金給付条例施行規則を守ることを誓います。

なお、奨学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還いたします。