

# 誓 約 書

このたび、貴財団奨学生として奨学金の貸与を受けるに当たり次のことを誓約します。

- 1 今後、健康に留意し、学業に励むとともに、貴財団の貸与規程を守り、奨学生としての責務を果たします。
- 2 奨学金貸与終了後は、貴財団の規程に従い、奨学金の返還の義務を誠実に履行します。
- 3 貴財団が奨学金の返還業務等のために必要がある場合は、住所、所在、住居、勤務先、資産、収入等について、官公庁、金融機関等の関係する団体、法人等又は関係する個人に対し調査等を行い、当該調査等の依頼を受けた者が当該調査等に回答することに同意します。

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿

平成 年 月 日

本人 (自署)	※種別	1 国公立 2 私立	学校名	※ 入学後の高等学校等名を記入			学校コード					
	学部(群)				学科(類)				学年			
	刀がけ 氏名		Ⓜ		※性別	1 男 2 女	生年月日	元 号	年	月	日	
	平成											
	現住	〒		- - - - -		住 所		〒		- - - - -		
	※ 入学後の本人住所を記入 学寮・アパート名称・部屋番号等 ( )											
	携帯電話		- - - - -		※通学区分		1 自宅通学 2 自宅外通学					
	固定電話		- - - - -									
	奨学金額		高等学校奨学金									
	貸与開始から卒業までの正規修学期間				元号	年	月	日	年	月	日	
				平成	2 9	0 4	0 1	~	0 3	3 1		
第一連帯保証人 (自署)	刀がけ 氏名		Ⓜ		※性別	1 男 2 女	※生年月日	(昭和・平成) 年 月 日				
	現住	〒		- - - - -		アパート名称・部屋番号等 ( )						
	携帯電話		- - - - -		奨学生との関係							
	固定電話		- - - - -									
	勤務先名			電話番号		- - - - -						
勤務先住所												
第二連帯保証人 (自署)	刀がけ 氏名		Ⓜ		※性別	1 男 2 女	※生年月日	(昭和・平成) 年 月 日				
	現住	〒		- - - - -		アパート名称・部屋番号等 ( )						
	携帯電話		- - - - -		奨学生との関係							
	固定電話		- - - - -									
	勤務先名			電話番号		- - - - -						
勤務先住所												

- 1 署名は必ず各自で行い、それぞれ異なる印鑑を押印すること。
- 2 第一連帯保証人は、原則として保護者(親権者)とする。いない場合は、兄弟又はこれにかわる者  
第一連帯保証人及び第二連帯保証人は、保証能力のある成年者とし、第二連帯保証人は、第一連帯保証人とは別生計の者とする。自己破産者(免責になった者も含む。)は不可

\* ※印の欄は、該当するものを○で囲むこと。  
\* 記入していただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。