

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。

誓 約 書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

鳥 取 県 教 育 委 員 会 様

必ず記入してください

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。

氏名は各自、必ず自署してください	申請者	住 所	〒 680-9999 鳥取市〇町△丁目□□□番地	
		氏 名	鳥 取 太 郎	
	法定代理人	住 所	〒 680-9999 鳥取市〇町△丁目□□□番地	認印
		氏 名	鳥 取 春 男	
	連帯保証人	続 柄	申請者の（ 父 ）	実印
		住 所	〒 680-9999 鳥取市〇町△丁目□□□番地	
		氏 名	鳥 取 春 男	
		生年月日	昭和〇〇年〇月〇日生（45歳）	
		電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※日中繋がる番号	
	保 証 人	続 柄	申請者の（ 叔母 ）	実印
		住 所	〒 689-〇〇〇〇 日野郡日野町根雨〇〇〇-〇	
		氏 名	奨 学 一 子	
		生年月日	昭和〇〇年〇月〇日生（43歳）	
		電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※日中繋がる番号	

本人及び連帯保証人と同一生計外の者（65歳以下が望ましい）

- （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。

印影（良い例）	印影（悪い例）：印影が不鮮明の場合は、余白部分に鮮明に押印し直してください。					
	二重 	重ね 	かすれ・不鮮明 	欠け 	にじみ 	ごみづまり 