

誓約書

年 月 日

(一財) 石川県労働者信用基金協会 御中

私は、このたび貴協会の奨学生として奨学金の給付を受けるにあたり、「令和6年(2024年)能登半島地震に係る高等学校等奨学生募集要項」を遵守するとともに、学業に励み本奨学金制度の趣旨に反しないことを誓います。

【奨学生欄】 奨学生が自署してください。 ※奨学生が自署できない場合は保護者が代筆してください。

住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
電話番号	()	—	(携帯電話・自宅・())	
氏名	(フリガナ)			印
生年月日	(西暦)	年	月	日生まれ
学校名	立	学校	科	第 学年

【保護者】 保護者が自署してください。

保護者住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
緊急連絡先	()	—	(携帯電話・自宅・())	
保護者氏名	(フリガナ)			印

- ・ 奨学生及び保護者欄はそれぞれ自署してください。
 - ・ 押印欄には、奨学生と保護者はそれぞれ違うご印鑑を捺印してください(シャチハタ以外の印鑑)。
- ※ご提出いただいた個人情報につきましては、当協会にて厳重に管理し、奨学金給付事業以外の目的には使用いたしません。