様式第5号(第8条関係)

年　　月　　日

丸亀市教育委員会　　宛

〔奨学生〕

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

〔保護者〕

　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

誓約書

　私は、丸亀市片岡給付型奨学金奨学生として丸亀市片岡給付型奨学金支給要綱の規定に同意し遵守するとともに、学業に専心努力することを堅く誓約いたします。

　なお、給付を受けた奨学金の返還を必要とするときは、この返還について同要綱等の規定に従って履行することをここに誓約します。