様式第３号（第９条関係）

誓　　　約　　　書

　私は、玉城町奨学金支給条例による奨学生として選考されましたら、同条例及び玉城町奨学金支給条例施行規則を誠実に遵守し、学業に励み、身体の健康を維持し、善良な生徒・学生として行動することを保証人と連署をもって誓約します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　本　人　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　保証人　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　玉城町教育委員会　あて

※奨学金の振込先を記入ください。

※保護者または奨学生名義の口座でお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 支　店　名 |  | | | | | | |
| 口座種類 | □普通　　□当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| カ　タ　カ　ナ  口座名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |