

# 誓約書

年 月 日

一般財団法人 仲田育成事業財団  
理事長 古井明男 殿

住所  
本人

氏名

印

住所  
連帯保証人

氏名

印

このたび、貴事業財団より奨学金の給付を受けるのにあたりましては、その意義を十分に自覚して学業に励むと共に、貴事業財団の奨学金給付・貸与規定に定められた諸事項を守り、貴事業財団の指示に従い、必要の手続きを怠りなく履行することを連帯保証人連署の上誓約いたします。