

様式第4号(第6条関係)

令和 年 月 日

彦根市教育委員会 様

奨学生 住 所
氏 名

保護者 住 所
氏 名

誓 約 書

彦根市奨学生として奨学金の給付を受けるに当たり、彦根市奨学金給付規則を遵守することを誓約します。

記

選定番号 第 号