

誓約書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

桜枝育英奨学会 理事長 殿

本人 住所 _____

氏名 _____ 印

TEL _____

保護者 住所 _____

氏名 _____ 印

本人との続柄 _____

TEL _____

奨学金規程を遵守し、学業に励むことを誓います。

なお、奨学金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還いたします。