

※奨学生番号	
--------	--

学 長 殿

誓 約 書

2019年度名桜大学奨学生として、_____奨学金の給付を受けるにあたり、
名桜大学奨学金規程を守り、奨学生としての責務を果たすことを誓います。

提出日： 年 月 日

所属学部・群 年次	学部・学群	年次	学 生 番 号			
フリガナ				性 別	男 ・ 女	
氏 名	印					
生 年 月 日	年 月 日生					
本人現住所	〒					
TEL ()						
家族住所	〒					
TEL ()						
奨 学 金 振 込 口 座	銀 行 名	銀行	支 店 名	支 店	店番号	
	預 金 種 類		口 座 番 号			
	フリガナ					
	口 座 名 義 人					

*太枠のみ記入すること。*振込口座は奨学生本人または部・サークルの口座を記入すること。

*ゆうちょ銀行、農協、信用組合は取扱いできません。

連 帯 保 証 人	フリガナ			本人との続柄	
	氏 名	印			
	現 住 所	〒			
TEL ()					

*連帯保証人欄は、その本人が自書・押印すること。

*応募書類は審査目的以外に使用されることはありません。