様式②

誓　約　書

公益財団法人 長岡社奨学会　御中

本　籍　地	都道府県
現　住　所	〒
立　　大学　　学部	在学 合格
ふりがな	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日生

※大学名は合否未定の場合は、空欄で結構です。

上記の者が、長岡社奨学生として採用され、奨学金の貸与を受けることとなった場合、健康に留意して、学業に励み、「長岡社奨学生」として奨学金貸与規程を遵守することを誓います。

令和　　年　　月　　日

本　　人　（奨学生）　　印

連帯保証人①　現住所　〒

氏　名　　印

電話番号　（　　）　－

職　業　　本人との関係

連帯保証人②　現住所　〒

氏　名　　印

電話番号　（　　）　－

職　業　　本人との関係

（Ａ４縦）