

誓約書

年 月 日

(一財) ろうふく支援財団いしかわ 御中

私は、このたび貴財団の奨学生として奨学金の給付を受けるにあたり、「2025年度高等学校等奨学生募集要項」を遵守するとともに、学業に励み本奨学金制度の趣旨に反しないことを誓います。

【奨学生欄】 奨学生が自署してください。

※奨学生が自署できない場合は保護者が代筆してください。

住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
電話番号	()	—	(携帯電話・自宅・())
氏名	(フリガナ)		印
生年月日	(西暦)	年 月 日	生まれ
学校名	立	学校	科 第 学年

【保護者】 保護者が自署してください。

保護者住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
緊急連絡先	()	—	(携帯電話・自宅・())
保護者氏名	(フリガナ)		印

-
- ・ 奨学生及び保護者欄はそれぞれ自署してください。
 - ・ 押印欄には、奨学生と保護者はそれぞれ違うご印鑑を捺印してください（シャチハタ以外の印鑑）。
- ※ご提出いただいた個人情報につきましては、当協会にて厳重に管理し、奨学金給付事業以外の目的には使用いたしません。