

誓約書

下記の者で高等学校等奨学給付金を申請する際 _____ を加算対象として加算申請(していない・しない)ことを誓約します。

氏 名	(フリガナ)		
	姓		名
学校名 課程・学科等名		学 年	

申請者住所	〒	フリガナ	
		申請者氏名 (自署)	

※高校生等奨学給付金の支給に当たって疑義が生じた場合、申請について確認する場合があります。