様式

令和　　年　　月　　日

誓約書

下記の者で高等学校等奨学給付金を申請する際、以下の状況であることを誓約します。

生徒氏名	(フリガナ)			
	姓		名	
加算対象者 氏　　名	(フリガナ)			
	姓		名	

15歳（中学生を除く）以上23歳未満（生年月日が平成 12年 7月 3日生まれ～平成20年7月2日生まれ）の兄弟姉妹、高等学校等に在学する23歳以上（生年月日が平成 12年 7月 2日以前生まれ）の兄・姉について全て記入してください。

氏名	学校名・職業	学年	生年月日	申請状況	加算申請状況	対象とする生徒名
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	
				申請予定 申請済 対象外	している する予定 しない	

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。