（様式３）

**誓　　　約　　　書**

平成　　年　　月　　日

　　　　社会福祉法人岡山市社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 奨学生氏名 |  |
| 奨学決定番号 | 　給　付　月　額 | 給　付　期　間 |
|  | 　　　　２０，０００円 | 自　平成　　年　　月　　日至　平成　　年　　月　　日 |

　社会福祉法人岡山市社会福祉協議会吉田奨学給付金支給規程及び社会福祉法人岡山市社会福祉協議会吉田奨学給付金支給規程施行規則に基づき、上記のとおり奨学給付金の支給を受けます。

　なお、給付の上は、上記支給規程及び規則の定めに誠実に従うことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　奨学生　　氏　 名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所