

年 月 日

善通寺市長 様

（申請者）住所

氏名

電話番号

善通寺市大学等奨学金返還支援補助金誓約書

私は、善通寺市大学等奨学金返還支援補助金の申請にあたり、下記事項を厳守履行することを誓約します。

記

- 1 申請の時点において、善通寺市大学等奨学金返還支援補助金交付要綱第 3 条各号に掲げる全ての要件を満たしています。
- 2 交付決定後の事情の変更により善通寺市大学等奨学金返還支援補助金交付要綱第 3 条各号に掲げる要件のいずれかを満たさなくなった場合には、ただちに善通寺市に申し出ます。