様式第５号（第６関係）　　※他の制度との併給関係

年　　月　　日

五島市長　　様

住所

学校名

修学生名

誓約書

私は、（申請法人又は施設名）から奨学金の支給を受けるにあたり、次の事項について誓約します。

- （申請法人又は施設名）から受ける奨学金が、給付または貸付のどちらであるかを確認し、返済が必要（又は不要）であることを理解していること。
- （申請法人又は施設名）から受ける奨学金と同じ内容の奨学金や支援等を他からは受けないこと。

署　名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿