

誓約書兼同意書

1 誓約内容

私は、佐川町奨学金返還支援事業助成金の交付を申請するにあたり、次のことを誓約いたします。

なお、佐川町奨学金返還支援事業助成金交付要綱に基づき、交付決定の取消しがあり、佐川町長から助成金の返還を命じられたときは、その内容に従い、助成金を返還します。

- ・町内に定住し、就業していること。
- ・他の奨学金返還支援制度を利用していないこと。
- ・申請者本人が奨学金の貸与を受け、その返還を行っていること。

2 同意内容

私は、佐川町奨学金返還支援事業助成金の交付を申請するにあたり、次のことに同意いたします。

- ・佐川町奨学金返還支援事業助成金交付要綱に定める規定の確認のため、私の住民基本台帳の情報について、佐川町役場担当職員が確認することに同意します。
- ・佐川町奨学金返還支援事業助成金交付要綱に定める規定の確認のため、私の町納等の納付状況等の情報について、佐川町役場担当職員が確認することに同意します。
- ・佐川町奨学金返還支援事業助成金交付要綱に定める規定の確認のため、私の佐川町奨学金の返還状況等の情報について、佐川町役場担当職員が確認することに同意します。

年 月 日

佐川町長 様

住 所

氏 名

印