

誓 約 書

2 0 年 月 日

中央大学 奨学委員会委員長 殿

私は、中央大学経済援助給付奨学金（所得条件型）に採用された後、下記項目に該当したとき、当該奨学金を大学へ返還することを保証人連署で誓約いたします。

記

- ・学則に違反したとき
- ・申請した内容が事実と異なっていたとき
- ・休学、退学、停学または除籍となり、給付奨学生の資格を失ったとき
- ・その他、奨学生として適当でないと奨学委員会が認めたとき

本人 (直筆・捺印)	学籍番号											
	氏名	フリガナ										朱肉印
	生年月日	1 9 年 月 日 (満 歳)										
住所	〒 -											
	TEL ()											
携帯TEL ()												
大学に 届け出の 保証人 (直筆・捺印)	氏名	フリガナ								本人との続柄		朱肉印
	住所	〒 -										
TEL ()												

*本人と保証人は各々異なる朱肉用印鑑を使用してください。スタンプ印不可。
 *黒ボールペン(消せるボールペン不可)で記入してください。