（任意様式）

誓約書

　　年　　月　　日

神石高原町長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　㊞

　私は，神石高原町奨学金返還支援事業補助金を受けることに当たり，神石高原町奨学金返還支援事業補助金交付要綱及びその他の指示を固く遵守します。

　要綱に違反した場合は，補助金全額について返還命令を受けた日から３月以内に一括返還いたします。