別記第４号様式（第５条関係）

奨学生誓約書

令和　年　月　日

社会福祉法人 函館共愛会理事長 様

住所
本人　氏名　　㊞
電話

住所
氏名　　㊞
連帯保証人
本人との関係
電話

私は，社会福祉法人函館共愛会の奨学生に選定されましたので，社会福祉法人函館共愛会奨学金貸与規程（以下「規程」という。）に従い，学業に励み，身体の健康を維持して善良な学生として指定保育士養成施設を卒業し，卒業後は直ちに常勤の保育教諭として貴法人の認定こども園に３年以上勤務することを誓約いたします。なお，職員採用にあたっては，法人の指示に従い，こども性暴力防止法に基づく犯罪事実確認に必要な手続き等に対応します。

貸与を受ける奨学金については，規程第９条及び第１１条に該当することとなったときは返済いたします。

奨学生貸借契約書に記載の内容に変更があるときは，速やかに届出いたします。

貸与された奨学金を奨学生が返済しないときは，連帯保証人が代わってその金額を返済します。

（注）　連帯保証人は，印鑑登録された印鑑を押印し，印鑑登録証明書を添付してください。