

様式第2号（第4条関係）

連帯保証人承諾書 兼 同意書

奨学生申請者 氏名	
-----------	--

連帯保証人

ふりがな		生年月日 年 月 日
氏名		本人との続柄
現住所	〒	電話番号
本籍地		
勤務先	名称（自営業の場合は職業）	電話番号
	所在地 〒	

連帯保証人（給付型奨学金のみ申請する場合は不要）

ふりがな		生年月日 年 月 日
氏名		本人との関係
現住所	〒	電話番号
本籍地		
勤務先	名称（自営業の場合は職業）	電話番号
	所在地 〒	

奨学生の連帯保証人になることを承諾します。また、三沢市が保有する公簿を教育委員会が閲覧取得することに同意します。

年 月 日

三沢市教育委員会教育長 殿

連帯保証人氏名（署名）_____

連帯保証人氏名（署名）_____