様式第２号（第５条関係）

誓約書兼同意書

　　　　年　　月　　日

伊方町長　様

申請者氏名（署名）

１　私は、奨学金返還支援助成対象者の認定を受けるにあたり、次の事項について誓約します。

(１)　伊方町の住民として永住の意思を持って居住し、かつ、生活の本拠が町内にあること。

(２)　奨学金の返還に係る他の制度による助成金等を受けていないこと。

(３)　伊方町暴力団排除条例(平成23年伊方町条例第20号)第２条第３号に規定する暴力団員等でないこと。

(４)　 伊方町奨学金返還支援助成金交付要綱第８条第１項の規定に該当する場合は、助成対象者の認定の取消しを受けても異議がないこと。

２　私は、奨学金返還支援助成対象者の認定を受けるにあたり、その要件の審査のため、町が保有する私に係る次の個人情報を利用することに同意します。

(１)　住民基本台帳に記録されている情報

(２)　書類の添付を省略し、公簿等により確認することとした次の事項

□ 伊方町奨学資金に関する情報

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

注　該当する項目の□（チェック欄）に印を付して必要事項を記入してください。