様式第２号（第５条関係）

誓　約　書

大槌町長　様

　私は、大槌町奨学金返還補填助成金の認定を受けるに当たり、３年以上大槌町に居住することを誓約します。なお、状況の変化等やむを得ない事情により３年を経過する前に大槌町外へ転出する場合には、必ずその旨を連絡します。

また、当該認定の申請に係る書類に記載する内容は事実に相違ないこと、記載事実と異なることが判明したときは、申請の取下げ等、必要な措置をとることを誓約します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞