

返還誓約書

公益財団法人博慈会記念財団
理事長 三瓶 記子 殿

平成 年 月 日

このたび、平成 年 月 (学校名及び学部名等) を卒業いたしましたので、貸与を受けた奨学金を貴財団「奨学金貸与規程」に従い返還いたします。

返還計画を審査の上、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

1. 本人の欄

※本人ご自署ください。

氏名	印
現住所 電話番号	〒 TEL
就職先 又は進学先	(名称)
※進学の場 合は、「在学証 明書」を添付。	(住所) 〒 TEL
今後の連絡先 電話番号	1. 現住所と同じ 2. 変更(下記にご記入願います) 〒 TEL

2. 連帯保証人の欄

(注)連帯保証人:うち1人は父兄又は保証能力のある親族に限ります。
また連帯保証人の収入は異なる収入源泉であることが必要です。

氏名	実印	本人と の続柄
現住所 電話番号	〒 TEL	
勤務先	(名称)	
勤務先 住所・連絡先	〒 TEL	

氏名	実印	本人と の続柄
現住所 電話番号	〒 TEL	

勤務先	(名称)
勤務先 住所・連絡先	〒 TEL

3. 返還計画

氏名	印	本人と の続柄
返還奨学金 総額	円(貸与期間 年 月)	
返還開始年月 返還終了予定	平成 年 月から平成 年 月まで	
返還方法 (いずれか選択)	1. 毎月払い (1回あたり 円)	
	2. 年 回払い(1回あたり 円)	

(返還計画に関する注意)

- ① 返還開始年月は、貸与終了時から6か月後の最初の月内からです。
- ② 最大返還期間は貸与を受けた期間の2倍です。

4. 返還金振込口座(別添の預金口座振替をご利用ください)

(1)銀行名・支店名 みずほ銀行 王子支店

(2)種別/口座番号 普通預金 1457298

(3)口座名義 コウエキザイダンホウジン ハクジカイキネンザイダン
(公益財団法人博慈会記念財団)

- 振込手数料は、奨学生本人の負担となります。
- 振込の際は、原則として奨学生本人の名前でお願い申し上げます。連帯保証人様のお名前や法人名義でのお振込をご希望の場合は、事前に事務局へご連絡ください。

5. 博慈会記念財団事務局

〒103-0027
東京都中央区日本橋 1-7-6
電話 03-5542-1415 FAX 03-5542-1416

(お願い)

ご氏名・連絡先等を変更される場合は、必ず事務局へご連絡ください。

6. 添付書類

- 最近年度の連帯保証人の所得を証明する書類(源泉徴収票等の写し、確定申告)
- 連帯保証人の印鑑証明書(申請日より3か月以内に取得したもの)