

返還誓約書（一般奨学金）

年 月 日

聖隷福祉事業団 理事長 様

学部・学科

学籍番号

氏 名 印

社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）一般奨学金を下記のとおり借用しました。つきましては、社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）奨学金貸与規則にしたがい返還することを連帯保証人連署により誓約します。

記

借用期間	年 月から 年 月（年間） うち、特別奨学生期間 年 月～ 年 月（年間）	
借用総額 要返還額	円 (50,000 円× 回 + 30,000 円× 回)	
特別奨学生期間 がある場合の 要返還額	事業団施設で特別奨学生期間と同じ期間勤務した場合の返還額 円（ 円－ 円） ※勤務期間が特別奨学生期間より短い場合は、勤務期間に応じて返還が必要になります。（奨学金貸与規則第 16 条）	
就職する施設名	病院	
連帯保証人	氏名等	氏名 印 本人との関係（ ）
	連絡先	〒 住所 電話（ ）
連帯保証人	氏名等	氏名 印 本人との関係（ ）
	連絡先	〒 住所 電話（ ）

注 連帯保証人の住所、電話番号を変更した場合は、その都度連絡してください。

返還計画につきましては就職後、すみやかに決定していただくこととします。

記入例

返還誓約書（一般奨学金）

2021年3月26日

(例)は、2017年4月から2019年3月まで月額3万円、2019年4月から2021年3月まで5万円を借用した場合の方の記入例です。

各自の借用状況に合わせて記入してください。

特別奨学生期間は、特別奨学生の方のみ記入してください。

(例)は、2019年4月～2021年3月まで特別奨学生期間とされた方の記入例です。

★社会福祉学部とリハビリテーション学部は特別奨学生はありません。

学部・学科

学籍番号

氏名

印

この日が最終の振込日となりますので、2021年3月26日となります。

(トファー大学) 一般奨学金を下記のと

おり借用しました。つきましては、社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）奨学金貸与規則にしたがい返還することを連帯保証人連署により誓約します。

記

借用期間	2017年4月から2021年3月（4年間）① うち特別奨学生期間 2019年4月～2021年3月（2年間）②	
借用総額 要返還額	1,920,000円③ ①計算（50,000円×24回 + 30,000円×24回）	
特別奨学生期間 がある場合の 要返還額	事業団施設で特別奨学生期間と同じ期間勤務した場合の返還額 720,000円（③1,920,000円 - 1,200,000円） ※勤務期間が特別奨学生期間より短い場合は、勤務期間に応じて返還が必要になります。（奨学金貸与規則第16条）	
就職する施設名	聖隷〇〇病院 聖隷福祉事業団 ← 社会福祉学部・ ↑ 看護学部・助産学専攻科 リハビリテーション学部	
連帯保証人	氏名等	氏名 印 本人との関係（ 父 ）
	連絡先	〒 住所 電話（ ）
連帯保証人	氏名等	氏名 印 本人との関係（ 叔母 ）
	連絡先	〒 住所 電話（ ）

②計算

50,000円
×24ヶ月
= 1,200,000円

保証人本人の自筆・捺印

注 連帯保証人の住所、電話番号を変更した場合は、その都度連絡して下さい。

返還計画につきましては就職後、すみやかに決定していただくこととします。