

連帯保証人承諾書 兼 同意書

申請者本人氏名	
---------	--

連帯保証人

ふりがな 氏 名	生年月日                      年           月           日	
	本人との続柄	
住 所	〒	
電話番号	自宅	携帯
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 氏 名	生年月日                      年           月           日	
	本人との関係	
住 所	〒	
電話番号	自宅	携帯
勤 務 先	名称（自営業の場合は職業）	電話番号
	所在地 〒	

年           月           日

（あて先）八戸市教育委員会教育長  
上のおり承諾します。

また、八戸市奨学金条例施行規則第3条第1項に規定する市内居住者であることを確認するため、八戸市が保有する公簿を教育委員会が閲覧することに同意します。

連帯保証人氏名（署名）

連帯保証人氏名（署名）