年　　　月　　　日

ふるさとくまもと創造人材奨学金返還等サポート事業費（奨学金支援枠）補助金

参加企業誓約書

熊本県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

下記の支援候補者について、交付申請額（交付決定額）の２分の１に相当する金額を負

担することを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日  （西暦） | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 就職年月日  （西暦） | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 負担金額 | 円 |

※「負担金額」は、別記第１号様式の交付申請額（変更交付申請時は別記第６号様式の変更交付申請額）

の２分の１（円未満切り捨て）の額を記入。