

北海道教育庁石狩教育局長 様

年 月 日

オンライン学習の通信費に係る誓約書

令和2年度に私が支給を受ける高校生等奨学給付金のうち追加支給分について、オンライン学習の通信費に充てることを誓約します。

学校名	北海道大麻高等学校
-----	-----------

ふりがな		
生徒氏名		
ふりがな		
申請者氏名		(印)
申請者住所	都道 府県	市区 町村

※ 申請者氏名及び住所は「北海道公立高校生等奨学給付金受給申請書」と同一にしてください。