

年 月 日

# 身元保証書

一般社団法人瑞穂福祉会  
代表理事 殿

身元保証される者

住 所

氏 名

この度、貴会において上記の奨学金支給対象者（以下「本人」という。）への奨学金貸与の選考を頂くにあたり次の事項を貴会と約束いたします。

## 記

1. 本人が、栄養及び調理に関する分野を学ぶ者として学業を遂行できる健康状態であることを保証します。
2. 本人が、貴会の定める奨学生の義務を遂行することを保証します。
3. 奨学金貸与選考後、健康状態に問題があり、学業を遂行できないまたは学業の遂行に支障がでると見込まれる状態になったときは、本人に協力し、解決に向け話し合いをおこないます。
4. 以下の事項が発生した場合には、本人と連帯して（ ）万円まで貸与額の返還をおこないます。※空欄には貸与総額予定額を記入して下さい。
  1. 本人が返還開始後に返還を行わなかったとき
  2. 休学、長期欠席、学籍抹消又は退学したとき
  3. 学業成績が不良となったとき
  4. 傷い、疾病などのため成業の見込みがなくなったとき
  5. 奨学金を必要としない理由が生じたとき
  6. 奨学生として適当でない事実があったとき。その他奨学生としての資格を失ったとき
5. 本書による保証期間は、奨学金貸与開始日より5年とします。但し、期間満了の3か月前までに貴会より書面をもって当該身元保証契約を更新する旨の申出があった場合には、期間満了の翌日から引き続き5年間、本契約と同一条件で更新する用意があることを申し添えます。

年 月 日

身元保証人

本人との関係

住 所

氏 名

印

電話番号