筑西市教育委員会教育長　様

誓　約　書

　私の保護する（児童氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の小学校（義務教育学校）入学に際して、就学援助を申請するにあたり、入学式までに私及び上記対象児が筑西市を転出した場合、小学校等入学準備援助費をただちに返還いたします。

　　　　年　　月　　日

　（住所）　筑西市

（保護者氏名）　　　　　　　　　　　　　印

（シャチハタ不可）