

実施要綱様式第4号（第5条関係）

高等教育無償化の制度を併給しない旨の誓約書

年 月 日

鳥取県知事 様

住 所  
氏 名 ⑩

私は、修学生の内定または候補者登録となった場合、高等教育の修学支援新制度（高等教育無償化）を受給するための進学届を大学等に提出しないことを誓います。

上記の誓約に同意します。

連帯保証人 住 所  
氏 名 ⑩