様式第１号(第５条関係)

三春町奨学金返還支援事業助成金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

三春町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者

　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

生年月日　　　　　年　　月　　日（満　　　歳）

三春町奨学金返還支援事業助成金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奨学金 | 名称 | □日本学生支援機構　第一種奨学金　□日本学生支援機構　第二種奨学金  □福島県奨学金　　　　　　　　　　□その他の奨学金（　　　　　　　） | |
| 貸与期間 | 年　　　　月から　　　　　年　　　　月まで（　　　　ヵ月） | |
| 貸与額 | 毎月　　　　　　　　　　　円 | 総額　　　　　　　　　　　円 |
| 返還期間 | 年　　　　月から　　　　　年　　　　月まで（　　　　　回） | |
| 返還額 | 毎月（半月）　　　　　　　円 | 総額　　　　　　　　　　　円 |
| 今年度の補助金交付申請額 | 円（上限１８万） | |
| 就業先 | 名称 |  | |
| 所在 |  | |
| 就業年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 住民登録日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 備考 | |  | |
| 職員確認欄 | | 助成金交付対象期間（　　年　　月（当初）～　　年　　月）　　　年度目  住民登録　　□有　　　　　　　□無  納付状況　　□滞納有（　　　　　　　　）□滞納無  保育所使用料及び幼稚園保育料　　□有（滞納　□有　□無）　□無 | |

※添付書類（１）住民票の写し（同意書により同意している場合は添付不要）

　　　　　　（２）奨学金の１年間の返還金相当額がわかる書類

　　　　　　（３）誓約書兼同意書