

様式第1号(第5条関係)

奥大山 Welcome 奨学金返還支援事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

江府町長 様

申請者

住所

(ふりがな)

氏名

印

電話番号

生年月日 年 月 日 (満 歳)

奥大山 Welcome 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	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種奨学金 <input type="checkbox"/> 鳥取県育英奨学金 <input type="checkbox"/> その他の奨学金 ( )	
	貸与期間	年 月から 年 月まで ( カ月)	
	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 円	総額 円
	今年度の補助金交付申請額	円 (上限18万円)	
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	住民登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 納付状況 <input type="checkbox"/> 滞納有 ( ) <input type="checkbox"/> 滞納無 町税など <input type="checkbox"/> 有 (滞納 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 無		

※添付書類 (1) 奨学金の1年間の返還金相当額がわかる書類

(2) 在籍証明書

(3) 誓約書兼同意書