

弟子屈町奨学金返還補助金交付申請書

令和〇年〇月〇日

弟子屈町長 様

弟子屈町奨学金返還支援補助金交付要綱第8条の規定より、補助金を受けたいので
次のとおり申請し、請求します。

申請者	氏名	弟子屈 太郎	印	生年月日	平成〇年〇月〇日					
	住所	〒088-3292 川上郡弟子屈町中央2丁目3番1号								
	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇								
補助希望の奨学金	補助金を受けたいの奨学金に <input checked="" type="checkbox"/> を付け、記入してください。									
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金（第一種）									
	返還した期間	20〇〇	年	〇	月	～	20〇〇	年	〇	月
	返還した額					180,000	円			
	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金（第二種）									
	返還した期間		年		月	～		年		月
	返還した額						円			
	<input checked="" type="checkbox"/> 弟子屈町の奨学金									
	返還した期間	20〇〇	年	〇	月	～	20〇〇	年	〇	月
	返還した額					120,000	円			
<input type="checkbox"/> その他奨学金										
奨学金名称										
返還した期間		年		月	～		年		月	
返還した額						円				

就業状況	現在の就業状況を記載してください。			
	形態	<input type="checkbox"/> 自営業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> パート
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
	就業先	〇〇建設		
	所在地 電話番号	〒088-3211 川上郡弟子屈町中央2丁目〇番〇号		
	【就業していない方】 就業が困難な理由			
振込先	金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ 当座	口座番号	12345678
	フリガナ 口座名義人	テシカガ タロウ 弟子屈 太郎		
申請に係る同意又は誓約事項 ※同意又は誓約する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください				
<input checked="" type="checkbox"/> 担当課が住民登録状況、所得状況及び町税等の納付状況の調査を行うこと。				
<input checked="" type="checkbox"/> 上記奨学金の返還に対して、免除又は減免や他からの支援等を受けていないこと。				

添付書類

- ・ 雇用証明書（補助金の交付を受けようとする年度の4月1日以後に発行されたものに限る。）又は自営業者等となったことが確認できる書類の写し
- ・ 奨学金の返還金額を証するもの写し
- ・ 金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人がわかる通帳等の写し

町記入欄				
住民登録日	年	月	日	直近の合計所得金額
				円
町税等滞納	有	・	無	就業先
				公務員 ・ 公務員以外