

様式第1号（第6条関係）

小清水町奨学金返還支援事業補助金交付申請書

年 月 日

小清水町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

小清水町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第6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

申 請 区 分		初年度 ・ 2年目以降	
奨 学 金	名 称	<input type="checkbox"/> 小清水町奨学金 <input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構による奨学金 <input type="checkbox"/> 他の地方公共団体による貸与型奨学金 <input type="checkbox"/> その他の奨学金（ ）	
	返 還 期 間	年 月から 年 月まで	
	返 還 額	年間 円	総額 円
勤 務 先	勤務先の名称 及び所在地	名 称 所在地	
	就 職 年 月 日	年 月 日	
交 付 申 請 額		円	

同 意 事 項	<input type="checkbox"/> 補助金の申請及び交付にあたって、提出する書類の記載事項及び町税等の納付状況について調査することに同意します。
---------	---------------------------------------------------------------------------------

- ※添付書類 (1) 申請日の属する年度内に返還すべき奨学金の返還金額を証するもの  
(2) 雇用証明書