

様式第1号(第6条関係)

天栄村奨学金返還支援事業補助金交付申請書

年 月 日

天栄村長

住 所

(ふりがな)
氏 名

印

電話番号

生年月日 年 月 日 (満 歳)

天栄村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

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"/> 福島県奨学金 <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 (半月) 円	総額 円
	今年度の補助金交付申請額	円 (上限25万6千円)	
就 業 先	名 称		
	所 在		
	就 業 年 月 日	年 月 日	
住 民 登 録 日	年 月 日		
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 保 育 料 <input type="checkbox"/> 有 (滞納 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 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
 (4) 所得証明書の写し (同意書により同意している場合は添付不要)