様式第１号（別表関係）

令和　　年　　月　　日

　大船渡市長　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

大船渡市奨学金返還支援補助金交付申請書

　大船渡市奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

　また、市税の納税状況その他交付要件の確認のために必要な事項について、市長が指定する職員が調査を行うことを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 奨学金名称（いずれかに○） | ・日本学生支援機構（　第一種　・　第二種　）・大船渡市育英奨学金・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貸与総額及び返還期間 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　年　　月　～　　　　年　　月　） |
| 申請年度における返還予定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　年　　月　～　　　　年　　月分　） |
| 交付申請額※返還予定額×1/2※1,000円未満切り捨て | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（上限12万円） |
| 卒業した大学等名及び卒業年月 | （大学等名）（卒業年月）　　　　　　　年　　　月　卒業 |
| 就職年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 勤務場所 | （所在地）（事務所等の名称） |
| 確認事項（□にチェック） | □３年以上定住する意思があります。 |
| 添付書類 |
| □大学等を卒業したことが確認できるもの□奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの□年度毎の返還金額及び返還期間を証するもの□雇用証明書（様式第２号） | □雇用契約書等の写し□雇用保険被保険者資格取得等を確認できるもの□その他市長が必要と認める書類 |