

様式第 1 号 (第 6 条関係)

田尻町奨学金返還支援助成金交付対象者認定申請書

年 月 日

田尻町長 あて

田尻町奨学金返還支援助成金交付対象者の認定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者	住所 〒598- 田尻町 ふりがな 氏名 生年月日 年 月 日 電話番号
奨学金	名称 借入先機関 借入期間 年 月 から 年 月まで 返還予定額 毎月 円※ / 総額 円 返還開始 年 月～ ※繰上償還分は含まない。
就学先等	大学等名称 大学 学部・学科等 卒業・修了時期 年 月 日
申請区分	1 回目 2 回目以降
勤務先	勤務先名称 所在地
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大学等が発行している卒業を証明する書類の写し (初回申請時のみ)</li> <li>・奨学金の借入額、返還額が確認できる書類の写し (初回申請時のみ)</li> <li>・勤務先及び就労状況等を証する書類</li> </ul>
確認欄	<input type="checkbox"/> 大学等に進学し、在学している期間に奨学金の貸与を受けたこと。 <input type="checkbox"/> 大学等を卒業し、申請年度末日時点で満 30 歳未満であること。 <input type="checkbox"/> 町内に定住しており、5 年以上定住する意思があること。 <input type="checkbox"/> 就業していること。 <input type="checkbox"/> 他制度による助成を受けていないこと。