

佐川町奨学金返還支援事業助成金交付申請書

年 月 日

佐川町長 様

申請者

住所

(ふりがな)  
氏名

㊞

電話番号

生年月日 年 月 日 (満 歳)

佐川町奨学金返還支援事業助成金交付要綱第5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<br>学<br>金 | 名 称             | <input type="checkbox"/> 佐川町奨学金<br><input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第二種奨学金 |        |    |
|             | 貸 与 期 間         | 年 月 から 年 月 まで ( 箇月)  |        |    |
|             | 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 円   | 総額     | 円  |
|             | 今年度の助成<br>交付申請額 | 円 (上限24万)  | 延べ申請回数 | 回目 |
| 就<br>業<br>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  |        |    |
|             | 町税等納付状況         | <input type="checkbox"/> 滞納無 <input type="checkbox"/> 滞納有 ( )  |        |    |
|             | 奨学金納付状況         | <input type="checkbox"/> 滞納無 <input type="checkbox"/> 滞納有 ( )  |        |    |

- ※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年間の返還金予定額がわかる書類 (佐川町奨学金の場合は不要)  
 (3) 誓約書兼同意書 (様式第2号)  
 (4) 町税等の滞納のない証明書 (同意書により同意している場合は添付不要)  
 (5) 奨学金返還の滞納がないことがわかる証明書 (佐川町奨学金の場合は不要)