

阿見町長 殿

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日(歳)
電話番号 — —

阿見町奨学金返還支援補助金交付申請書

年度阿見町奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、阿見町奨学金返還支援補助金交付規則第6条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請区分	初回 ・ 年目	
奨学金の名称		
奨学金貸与機関の名称		
奨学金の返還開始日	年 月 日	
奨学金の返還期間	年 月 ～ 年 月	
奨学金の返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ 年賦 その他 ()	
奨学金返還残額	円	
交付申請額	円(上限5万円)	
最終学歴	学 校 名 : 卒業年月日: 年 月 日	
勤務先	会 社 名 : 所 在 地 : 就職年月日: 年 月 日	
【確認】	私は、奨学金の返還について阿見町奨学金返還支援補助金以外の他の補助金や助成金の交付を受けていません。 (該当していれば右側の欄にチェック☑を記入してください。)	チェック <input type="checkbox"/>
【同 意 書】		
阿見町奨学金返還支援補助金の交付申請にあたり、町長が審査に必要な私の個人情報（住民登録及び町税納付の状況）について確認することとともに、その他必要事項について関係機関に照会することに同意します。		
年 月 日		氏名

【添付書類】次に掲げる書類又はその写しを添付すること。

- (1) 大学等を卒業したことを証する書類(最初の申請時のみ)
- (2) 奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証する書類(最初の申請時のみ)
- (3) 奨学金の返還計画の全体を確認することができる書類
- (4) 申請をする日の属する年度の前年度における奨学金の返還額を証する書類(奨学金返還額証明書, 通帳等)
- (5) 就業していることを証する書類(就業証明書等)
 - ・ 第3条第1項第3号のアに該当する場合は、申請者がその資格を証する書類を添付すること。
 - ・ 第3条第1項第3号のウに該当する場合は、確定申告書を添付すること。