

様式第1号（第7条関係）

利根町奨学金返還支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

利根町長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日

(歳)

電話番号

年度利根町奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、利根町奨学金返還支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、申請内容確認のために、町が保有する個人情報を利用することに同意します。

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
奨学金借入残額	円
交付申請額	円（上限20万円）
最終学歴	学 校 名： 卒業年月日： 年 月 日
勤務先	会 社 名： 所 在 地：
	<small>※現在求職中の方は、この欄に理由を書いてください。（仕事を探しているため、アルバイトをしている等）</small>

【振込先】※申請者本人名義の口座としてください。

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
フリガナ 氏名			

添付書類

- ・ 申請者が教育機関を卒業したことを証するもの（初年度申請時のみ）
- ・ 奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの（初年度申請時のみ）
- ・ 奨学金の返還完了までの計画を確認することができるもの（初年度申請時のみ）
- ・ 奨学金の返還の事実を証するもの
- ・ 就業証明書（様式第2号）または求職中であることを証するもの