様式第1号(第5条関係)

志摩市奨学金返済支援補助金交付申請書

年　　月　　日

(宛先) 志摩市長

申請者　住　　所：

氏　　名：

電話番号：

　志摩市奨学金返済支援補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。なお、志摩市奨学金返済支援補助金交付要綱第3条に規定する交付要件を確認するために市が住民基本台帳、戸籍台帳、固定資産課税台帳、市税、大学等の卒業及び奨学金の返済について照会を行うことに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 　　年　　　　　月　　　　　日（　　　歳） |
| 志摩市転入日(住民となった年月日) | 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 転入理由 |  |
| 申請区分 | 初　年　度　・　2年目以降 |
| 就労の状況（勤務先） |  |
| 奨学金貸与機関名称 |  |  |  |
| 奨学金名 |  |  |  |
| 前年度奨学金返済金額 | 円（a） | （a）の2分の1（千円未満切り捨て）※20万円を上限 | 円（A） |
| 前年度までの補助金既交付額 | 円（b） | 60万円－（b） | 円（B） |
| 交　付　申　請　額　※（A）又は（B）の少ない額 | 　　　　　　　　　　　円 |