

志摩市奨学金返済支援補助金交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 志摩市長

申請者 住 所：志摩市阿児町鶴方 3098-22
氏 名：志摩 太郎
電話番号：0599-44-0205

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	平成 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日 (▲▲ 歳)		
志 摩 市 転 入 日 (住民となった年月日)	令和 ● 年 ● 月 ● 日		
転 入 理 由	就職		
申 請 区 分	初 年 度 ・ 2 年目以降		
就 労 の 状 況 (勤 務 先)	株式会社■■■■		
奨 学 金 貸 与 機 関 名 称	日本学生支援機構	日本学生支援機構	
奨 学 金 名	第 1 種奨学金	第 2 種奨学金	
前年度奨学金返済金額	234,567 円 (a)	(a) の 2 分の 1 (千円未満切り捨て) ※20 万円 を上限	117,000 円 (A)
前年度までの補助金 既 交 付 額	351,000 円 (b)	60 万円 - (b)	249,000 円 (B)
交 付 申 請 額 ※ (A) 又は (B) の少ない額	117,000 円		

住民票記載の「住民
となった年月日」を
記入してください。

申請区分に応じて、
いずれかに“〇”