

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：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。

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		
申 請 区 分	初 年 度 ・ <b>2 年目以降</b>		
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。