

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。

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 ・ 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 だ 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		