

様式第1号（第4条関係）

若桜町大学等奨学資金返還支援助成金交付申請書

年 月 日

若桜町長

様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

電話番号

若桜町大学等奨学資金返還支援助成金の交付を受けたいので、若桜町大学等奨学資金返還支援助成金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

奨学資金借入残高 ※申請前年度末時点	円
申請年度 奨学資金返還年額	( 年 月 ~ 年 月分) 円
上記のうち、助成対象期間 の奨学資金返還年額	( 年 月 ~ 年 月分) 円
交付申請額	助成対象期間の奨学資金返還年額×1/2 円
就労先の名称及び所在地	名 称 所在地
添付書類	(1) 住民票（抄本） (2) 就労先から交付される就労証明書等の就労を証明する書類、自営業にあつては、営業証明書等自らの業を営むことを証明する書類 (3) その他町長が必要と認める書類
この助成金の交付の決定を行うにあたり、申請者の住民基本台帳に記録されている情報、若桜町が保有する私の町税の収納状況、その他滞納がないこと及び若桜町大学等奨学資金貸与情報等について、町長が関係当局に確認することに同意します。	
申請者氏名	㊟