

矢吹町長 様

(申請者) 住 所

氏 名

矢吹町奨学金返還支援事業補助金交付対象者認定申請書

矢吹町奨学金返還支援事業補助金交付対象者の認定を受けたいので、矢吹町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな			
	氏 名			
	現住所	〒		
	生年月日	年 月 日	性別	
	電話番号			
就業先	事業所名			
	所在地	〒		
	業 種		就業年月日	年 月 日
修学先	学校名	(学部・学科等)		
	所在地	〒		
	卒業(修了)時期	年 月 日卒業(修了)		
奨学金	名 称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構（第一種・第二種）奨学金 <input type="checkbox"/> 福島県奨学金 <input type="checkbox"/> 矢吹町奨学金 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	貸与期間	年 月 から		年 月 まで
	貸与月額	円	貸与総額	円
	返還月額	円	返還総額	円
	返還期間	年 月 から		年 月 まで

添付する関係書類（各1部）

- 1 大学等が発行する卒業を証明する書類の写し
- 2 奨学金の借入額及び返済予定額が確認できる書類の写し
- 3 就業証明書（様式第2号） ※自営業者等については、確定申告書の写し（2年目以降）
- 4 個人情報取扱いに関する同意書（様式第3号）