様式第９号（第８条関係）

年　　月　　日

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申請書

矢吹町奨学金返還支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

認定年月日 認定番号	年　　月　　日　（第　　号）
補助金交付申請額	円（上限１２万円）
奨学金の名称	□日本学生支援機構（ 第一種 ・ 第二種 ）奨学金 □福島県奨学金　　□矢吹町奨学金 □その他（　　）
奨学金の返還額	毎 月　　円（繰上げ償還分除く）
	年 間　　円（総額）
返還後の残高	円（３月３１日現在）
備　　考	

添付する関係書類（各１部）

１　当該年度内に返還した奨学金の額が分かる書類の写し（預金通帳の写し等）

２　就業証明書（様式第２号）