

様式第1号（第6条関係）

石巻市奨学金返還支援事業助成金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

石巻市長（あて）

直筆での署名が必要です

不備等があった場合に担当から連絡することもあるので、可能な限り日中でも連絡が取れる番号を記入願います

申請者 住所 石巻市〇〇町△丁目*番地*
氏名 石巻花子
電話番号 090-****-****

石巻市奨学金返還支援事業助成金の交付を受けたいので、石巻市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に関して、市が保有する私に関する住民基本台帳情報及び市税情報並びに宮城県が保有する暴力団員等に関する情報を確認することに同意します。

記

奨学金の名称	<input checked="" type="checkbox"/> (独) 日本学生支援機構奨学金 第1種奨学金 <input type="checkbox"/> (独) 日本学生支援機構奨学金 第2種奨学金 <input type="checkbox"/> (独) 日本学生支援機構奨学金 第1種奨学金及び第2種奨学金 <input type="checkbox"/> 石巻市奨学金 <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務先の名称及び所在地	名称 ****病院 所在地 石巻市〇〇1丁目*番**号
就職年月日	令和*年*月*日
従事に要する資格(業務)名	看護師
前年度の奨学金返還額	〇〇,〇〇〇円
交付申請額	〇〇,〇〇〇円

複数取得の場合は現在職場で従事している対象資格を記入

繰り上げ返済した場合、その額は含めないでください
奨学金を複数借りている方は合計額を記入

添付書類

- (1) 奨学金貸与履歴書(貸与証明書等)
- (2) 前年度中に返還した奨学金返還金額年額20万円を上限で記入(返還証明書及び奨学金返還証明書等)
- (3) 在職証明書(在職証明書を提出するもの)
- (4) 石巻市奨学金返還支援事業助成金交付申請書(交付申請書を提出するもの)
- (5) 預金通帳又は振込履歴書(振込履歴書を提出するもの)
- (6) その他市長が指定する書類

令和4年度以前から継続して助成を受けている方
前年度に返還した奨学金返還金額年額20万円を上限で記入
ただし、20万円を超える場合は、「200,000円」と記入
令和5年度以降新規で申請の方
前年度の奨学金返還金額の2分の1を記入
ただし、10万円を超える場合は、「100,000円」と記入

【振込先】

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
***銀行	**支店	普通	1234567
フリガナ 口座名義人	イシノマキ ハナコ 石巻 花子		

ゆうちょ銀行の場合は、通帳を1ページめくったところに記載があります。