

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）

申請者 住 所
氏 名
電話番号

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	☐ （独）日本学生支援機構奨学金 第 1 種奨学金 ☐ （独）日本学生支援機構奨学金 第 2 種奨学金 ☐ （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 ☐ 石巻市奨学金 ☐ その他（ ）
勤 務 先 の 名 称 及 び 所 在 地	名 称 所在地
就 職 年 月 日	年 月 日
従 事 に 要 す る 資 格（業 務）名	
前 年 度 の 奨 学 金 返 還 額	円
交 付 申 請 額	円

添付書類

- (1)奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの（奨学生証、奨学金貸与証明書等）
- (2)申請年度の前年度において返還した奨学金の額を証するもの（奨学金返還額証明書、奨学金返還証明書等）
- (3)在職証明書（様式第 2 号）
- (4)石巻市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第 3 条第 3 号に規定する資格の取得を証するもの
- (5)預金通帳又はキャッシュカードの写し
- (6)その他市長が必要と認める書類

【振込先】 ※申請者本人名義の口座を記入してください。

金 融 機 関 名	支 店 名 等	種 別	口 座 番 号
フリガナ 口座名義人			