

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

年 月 日

石巻市長（あて）

申請者 住 所 石巻市  
氏 名  
電話番号  
生年月日 年 月 日（ 歳）

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について、市が調査することに同意します。

記

申請区分	初年度 ・ 2年目以降
奨学金の名称	
奨学金貸与機関の名称	
奨学金借入残額	円
申請に係る取得資格名	
勤務先の名称及び所在地	名 称 所在地
就職年月日	年 月 日
年度 奨学金返還金額	( 年 月～ 年 月分) 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（初年度申請時のみ）
- (2) 申請日が属する年度内に返還すべき奨学金の返還金額を証するもの
- (3) 奨学金の借入残額を証するもの
- (4) 勤務先及び就職年月日を証するもの（労働条件通知書、雇用契約書の写し等）
- (5) 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
- (6) その他市長が必要と認める書類