

石巻市奨学金償還証明申請書兼償還証明書

年 月 日

石巻市教育委員会教育長 殿

住 所
申請者 氏 名
生年月日 年 月 日
電話番号

石巻市奨学金返還支援事業助成金交付申請に使用するため、私の石巻市奨学金の償還に関する下記事項について証明を申請します。

記

(年 月 日現在)

奨 学 生 番 号	第 号
採 用 年 月 日	年 月 日
貸 与 総 額	円
償 還 総 額	円
償 還 方 法 区 分	月 賦 ・ 半 年 賦 ・ 年 賦
割 賦 金	円 (最終 円)
償 還 期 間	年 月 から 年 月 まで
現 在 の 償 還 残 額	円
平 成 年 度 内 に 償 還 す べ き 金 額	円
滞 納 の 有 無	有 ・ 無

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

石巻市教育委員会教育長