

# 記入例

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

令和5年\*月\*\*日

石巻市長（あて）

直筆での署名が必要です

申請書類の内容等について、担当から連絡することがあるので、可能な限り日中でも連絡が取れる番号を記入。

申請者 住所 石巻市\*\*町\*\*番\*\*号  
氏名 石巻花子  
電話番号 090-\*\*-\*\*-\*\*\*\*  
生年月日 平成\*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を確認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           | ex) 独立行政法人日本学生支援機構 第*種奨学金       |
| 奨学金貸与機関の名称       | ex) 独立行政法人日本学生支援機構              |
| 奨学金借入残額          | *, ***, ***円                    |
| 申請に係る取得資格名       | ex) 看護師                         |
| 勤務先の名称及び所在地      | 名称 ○○○○病院<br>所在地 石巻市△△三丁目**番**号 |
| 就職年月日            | 令和**年*月*日                       |
| 令和5年度<br>奨学金返還金額 | ( 令和5年*月～ 令和6年3月分)<br>***, ***円 |
| 交付申請額            | ***, ***円                       |

申請日時時点の借入残額（未返還金額）を記入。

年度内の返還金額の2分の1の金額を記入。  
ただし10万円を超える場合は、「100,000円」と記入。

### 添付書類

- 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）
- 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
- 奨学金の借入残額を証するもの
- 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）
- 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
- その他市長が必要と認める書類