第１号様式（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）韮崎市長

韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付対象者認定申請書

韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付対象者の認定を受けたいので、韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第７条第１項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日　　電話番号　 |
| 奨学金 | 名　　　称借入先機関借入期間　　　　　年　　　月　から　　　年　　　月まで返還予定額　毎月　　　　　　円（※）　/　総額　　　　　　円返還開始　　　　　年　　　　月～（※）繰上償還分は含まない。 |
| 修学先等 | 学校名称　　　　　　　　　　　　　学部・学科等卒業・修了時期　　　　年　　　月　　　日 |
| 申請区分 | １回目　　　　　２回目以降　 |
| 勤務先 | 勤務先名称　　　　　　　　　　所在地 |
| 同意事項 | □この申請にあたって、市の担当職員が私の住民登録の状況について調査することに同意します。（注意）上記次項に同意しない場合は、住民票の提出が必要となります。 |
| 添付書類 | □学校（大学・高校等）が発行している卒業を証明する書類（初回申請時のみ）□奨学金の借入額、返還額が確認できる書類（初回申請時のみ）□勤務先及び就労状況等を証する書類(労働条件通知書、雇用契約書の写し等) |
| 確認欄 | □学校(大学・高校等）に進学し、在学している期間に奨学金の貸与を受けたこと。□学校(大学・高校等)を卒業し、申請年度末日時点で満30歳未満であること。□就業又は起業又は個人で農業を営む者、その事業専従者であること。□令和４年４月1日以降に奨学金の返還を始めたこと。□奨学金の返還に関し他制度による助成等を受けていないこと。 |