

様式第1 (第4条関係)

稲沢市奨学金返還支援補助金補助対象者登録申請書

年 月 日

稲沢市長 殿

申請者 住所

氏名

電話

稲沢市奨学金返還支援補助金交付要綱第4条第1項の規定により、奨学金返還支援補助金に関する登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 卒業した大学等に関すること

大学等名・学部等	
所在地	
卒業・修了時期	年 月

2 奨学金に関すること

種別 (借入先名称)	
返還期間	年 月 ~ 年 月
返還金額	円

3 勤務先に関すること

勤務先名称	
所在地	
就労開始日	年 月 日
雇用形態	雇用期間の定めが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある

にチェックを入れてください。

- (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書類の写し
 - 奨学金の返還金額、返還開始月及び返還期間が確認できる書類の写し
 - 大学等の卒業証明書等の写し
 - 就労を証する書類

- (確認事項)
- 私は、登録に必要な情報(住民基本台帳等)の確認及び調査に同意します。
 - 私は、奨学金の返還を支援する他の制度を利用していません。
 - 私は、市税等の滞納はありません。
 - 私は、稲沢市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者には、該当しません。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。