

日野町奨学金返還支援補助金交付申請書

年 月 日

日野町長 様

申請者 住 所
氏 名
連 絡 先

日野町奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、日野町奨学金返還支援補助金交付規則第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

交付申請額 金 円

奨 学 金	名 称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日野町奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他	
	貸与期間	年 月 から 年 月 まで (カ月)	
	貸 与 額	毎月 円	総額 円
	返還期間	年 月 から 年 月 まで (回)	
	返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ 年賦 ・ その他 ()	
	今年度返還額	円	
勤 務 先	名 称		
	所在地		
	就業年月日	年 月 日	
備 考			

【誓約事項】

- 1 この申請をするにあたり、申請日より2年以上にわたって日野町に居住する意思を持って住民登録をし、町内に生活の拠点を置くことを誓約します。

(申請者本人署名) 氏名

添付書類

- ・ 大学等を卒業したことを証明する書類
- ・ 奨学金の借入額、借入期間および返還予定額が確認できる書類
- ・ 勤務先および雇用条件等を証明する書類