様式第7号（第9条関係）

保育士等奨学金返還支援事業実施状況報告書

　　年　　月　　日

日野町長

（対象者）住　所

氏　名

（自署の場合は押印不要）

　年度における奨学金の返還状況について、関係書類を添えて提出します。

１　実施要件の適合状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①対象者の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　月　日生 |
|  |
| ②対象者の住所等 | （〒　　—　　　） | 電話番号　　－　　　－ |
| ③現在勤務する施設等の名称 | （施設種別：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④事業実施年度における勤務期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（通算　　　年目） |
| ⑤勤務職種 | □保育士□保育教諭 |
| ⑥勤務形態 | 常勤職員（１週当たりの勤務時間数：　　時間） |
| ⑦卒業大学等の名称　および卒業年月 | （　　　　　年　　　月卒業） |
| ⑧奨学金の借入先 | □独立行政法人日本学生支援機構□一般社団法人あしなが育英会□公益財団法人交通遺児育英会□日野町教育委員会□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑨奨学金の名称（種類） |  |
| ⑩奨学金の借入総額 | 円 |
| ⑪奨学金の返還期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 |
| ⑫事業実施年度における奨学金の返還実績 | 返還月 | 返還額 | 返還月 | 返還額 |
| ４月 | 円 | 10月 | 円 |
| ５月 | 円 | 11月 | 円 |
| ６月 | 円 | 12月 | 円 |
| ７月 | 円 | １月 | 円 |
| ８月 | 円 | ２月 | 円 |
| ９月 | 円 | ３月 | 円 |
| ４月～３月の合計額 | 円 |

（添付書類）

ア　１の③の施設等に１年間勤務したことが確認できる書類（事業実施年度における勤務期間が記載された就労証明書の写し等）

イ　事業実施年度に奨学金を返還した事実を確認できる書類