

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

有田川町奨学金返還支援助成金交付対象者認定申請書

有田川町長 様

有田川町奨学金返還支援助成金交付対象者の認定を受けたいので、有田川町奨学金返還支援助成金交付要綱第 6 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 〒 フリガナ 氏 名 (自署の場合、押印省略可) 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～
修学先等	大学等名称 学部・学科等 卒業・修了時期 年 月 日
申請区分	<input type="checkbox"/> 1 回目 <input type="checkbox"/> 2 回目以降
勤務先	勤務先名称 所在地
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大学等が発行している在学・卒業を証明する書類（初回申請時のみ）</li> <li>・ 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）</li> <li>・ 勤務先及び就労状況等を証する書類</li> </ul>
確認事項	<p><input type="checkbox"/> 交付要綱に規定する確認をおこなうために必要な範囲で、当該事務担当者が、私の住民基本台帳、町税の納付状況の調査を行うことについて同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 奨学金の返還に関し他制度による助成等を受けていません。</p> <p><input type="checkbox"/> 有田川町暴力団排除条例（平成 23 年条例第 13 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員等と認められる者又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。</p>