様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　富士吉田市長　様

申請者　住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　　　年　　月　　日

電話番号

富士吉田市奨学金返還支援補助金交付申請書

　富士吉田市奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、富士吉田市奨学金返還支援補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就職の状況 | 就職先名　称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 就業年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 奨学金の状況 | 名　称 | 該当するものに〇・独立行政法人日本学生支援機構　第一種奨学金・第二種奨学金・その他の奨学金 |
| 返済金額 | ４月 | 円 | ８月 | 円 | 12月 | 円 |
| ５月 | 円 | ９月 | 円 | １月 | 円 |
| ６月 | 円 | 10月 | 円 | ２月 | 円 |
| ７月 | 円 | 11月 | 円 | ３月 | 円 |
| 返済期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| **交付申請額（各月の支払額の年度総計）** | **円** |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 銀行組合金庫 | 店 | 口座番号 | 当座普通 |
| 名義カナ(本人名義のみ) |  |
| その他支援 | ※どちらかに☑をしてください。□他に奨学金の返還支援を受けていない。□他に奨学金の返還支援を受けている。（支援元名：　　　　　　　　　　　　） |
| 同意 | 私は本申請書の記載事項を確認するため、住民基本台帳情報の確認及び市から関係機関への照会することに同意します。 | はい　・　いいえ |
| 私は、申請日から５年以上継続して富士吉田市に居住する意思があります。 | はい　・　いいえ |
| 富士吉田市奨学金返還支援補助金交付要綱第８条に基づく就職先への通知について同意します。 | はい　・　いいえ |

※添付書類

　(1)　市税完納証明書

　(2)　在職証明書（様式第２号）

　(3)　奨学金の借入残額及び返還期間、返還額を証するもの

　(4)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認めるもの