

様式第1号(第7条関係)

年 月 日

(あて先)
大月市長

申請者
住 所
氏 名
電話番号
生年月日 年 月 日(歳)

大月市奨学金返還支援補助金交付申請書

大月市奨学金返還支援補助金交付要綱に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

申請区分	初年度 ・ 2年目以降
奨学金の名称	
奨学金貸与機関の名称	
奨学金借入残額	円
勤務先の名称及び所在地	名 称 所在地
就職年月日	年 月 日
年度 奨学金返還金額	(年 月～ 年 月分) 円
交付申請額	円

添付書類

- (1) 大学等を卒業したことを証するもの(初回申請時に限る。)
- (2) 奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの(初回申請時に限る。)
- (3) 申請日が属する年度内に返還すべき奨学金の返還金額を証するもの
- (4) 奨学金の借入残額を証するもの
- (5) 勤務先及び就職年月日を証するもの(労働条件通知書、雇用契約書の写し等)
- (6) 市税等に滞納がないことを証するもの
- (7) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類