

年 月 日

有田市奨学金返還支援助成金交付対象者認定申請書

有田市長 様

有田市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、有田市奨学金返還支援助成金交付要綱第6条に基づき関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、住民登録、市税の納付状況その他の交付要件に関する事項について、有田市が公簿等により確認すること及び関係機関において調査を行うことに同意します。

申請者	住 所 〒 フリガナ 氏 名 生年月日 年 月 日 電話番号
奨学金	借入先機関名 奨学金の名称 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
勤務先	勤 務 先 名 称 所 在 地 雇 用 形 態 就 業 年 月 日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 1 週間の所定労働時間が 30 時間以上である
添付書類	・ 大学等が発行している在学・卒業を証明する書類 ・ 奨学金の借入額、返還額が確認できる書類 ・ 住所地が確認できる本人確認書類の写し
確認事項	<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。 <input type="checkbox"/> 有田市暴力団排除条例（平成 23 年条例第 12 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等であると認められる者若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。