奨学金返還支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

須賀川市長

　私は、須賀川市内事業所等に継続して就業し、かつ、市内定住しておりますので、須賀川市未来につなぐ人材確保のための奨学金返還支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒 |
| ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 性別 | □男　　□女 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 奨学金 | 名称 | □日本学生支援機構奨学金（□第一種・□第二種）□福島県奨学資金　　□その他（名称：　　　　　　　　　　　） |
| 貸与期間 | 年　　月分から　　年　　月分まで（　　　か月） |
| 貸与額 | 円 / 月（貸与総額　　　　　　　　円） |
| 返還状況 | 返還期間 | 　　　　年　　月から　　年　　　月まで（　　か月） |
| 返還年額（元金） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 就業先 | 事業所名所在地　〒 | 就職日 |
| 年　月　日 |
| 修学状況 | 学校名（学部・学科・専攻等） | ※修学先、学部、学科、専攻、課程等についてすべて記載してください |
| 所在地 | 〒 |
| 卒業・修了年月 | 年　　月卒業・修了 |
| 卒業高校・中学校・小学校（所在県） | 　　　　　　　 高等学校卒業（　　　　　　　　）　　　　　　　　中学校卒業（　　　　　　　　　）　　　　　　　　小学校卒業（　　　　　　　　　） |