

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	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金（ <input type="checkbox"/> 第一種・ <input type="checkbox"/> 第二種） <input type="checkbox"/> 福島県奨学資金 <input type="checkbox"/> 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			
	貸与中の在籍校	（ 年制） ※学校名から学部、学科、専攻、コース等まで記載してください。			
		（ 年制） ※学校名から学部、学科、専攻、コース等まで記載してください。			
全体の返還期間	年	月	から	年 月まで（ か月）	
補助金	要綱第6条に規定する 交付期間 (修業年数の2倍相当)	年	月	から	年 月まで（ か月）
	上記期間の返還金額 (元金)	円			
	上記返還金額の1/2 (交付申請額)	円			
就業先	事業所名				就職日
	所在地 〒				年 月 日