

奨学金返還支援事業補助金交付決定変更（廃止）申請書

年 月 日

須賀川市長

住所
氏名

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた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について、変更（廃止）したいので、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9条第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

1 基本情報（変更のあるところのみ記載してください。）

交付 対象者	住所	〒			
	ふりがな 氏名				
	電話番号	自宅		携帯	
	E-mailアドレス				
奨学金 (変更前)	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： ）			
	返還期間	年 月分から 年 月分まで（ か月）			
	返還額（元金）	円 / 月（返還総額 円）			
奨学金 (変更後)	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： ）			
	返還期間	年 月分から 年 月分まで（ か月）			
	返還額（元金）	円 / 月（返還総額 円）			

2 変更（廃止）する理由（具体的に記載してください。）

--

【添付書類】 変更の内容が確認できる書類