

(第6条関係)

丹波市福祉人材確保奨学金返還支援補助金交付申請書

令和 年 月 日

丹波市長 様

住 所  
氏 名 (※)  
電 話 番 号  
生 年 月 日 年 月 日 ( 歳)  
電 子 メール

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印ください。

丹波市福祉人材確保奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、丹波市福祉人材確保奨学金返還支援補助金交付要綱第6条第1項及び第2項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、当該補助金の受給資格の有無、市税の納付状況等を市の公簿等によって確認することに同意します。

記

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
令和 年度 奨学金返還金額	( 年 月～ 年 月分) 円
交付申請額 (第4条)	円
就職連携協定加算金 (第5条)	円

【添付書類】

- (1) 奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの (初回申請時のみ)
- (2) 丹波市福祉人材確保奨学金返還支援補助金交付要綱第3条第2号に規定する資格の取得を証するもの (初回申請時のみ)
- (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) 卒業年月日を証する書類 (第5条該当者初年度申請時のみ)