

Uターン促進奨学金返済支援補助金交付申請書

年 月 日

磐田市長

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話

磐田市Uターン促進奨学金返済支援補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を付して下記のとおり交付を申請します。

記

補助金申請額	円（千円未満切捨）				
奨学金の名称 （いずれかに☑）	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他市長が認める奨学金（ ）				
奨学金の返済期間	年 月 ～ 年 月				
補助金算定対象期間	5年度分				
補助金交付対象経費	円				
高等学校（中学校） 卒業時の住所	磐田市				
大学等在学時の住所					
市内転入日	年 月 日				
就労開始日	年 月 日				
市税の納税状況	<input type="checkbox"/> 完納・ <input type="checkbox"/> 未納あり	その他助成の有無		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合	支店名	本店 支店	
	口座種別	普通・当座	口座 番号		
	フリガナ				
	口座名義人				
添付書類	磐田市Uターン促進奨学金返済支援補助金交付要綱第7条に規定する書類				
署名欄	<p>磐田市Uターン促進奨学金返済支援補助金の交付申請について、この制度を利用するために必要な個人情報を市の公簿等により確認されることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____</p>				
【磐田市で記載】 補助申請区分	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目

QRコードのアンケート回答後に表示される受付番号を記載してください。

【受付番号

】

