様式第１号（第５関係）

年　　月　　日

　山田町長　様

山田町奨学金返還支援補助金交付対象者認定申請書

　山田町奨学金返還支援補助金交付対象者の認定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所　〒    生年月日　　　　　年　　　月　　　日  電話番号 |
| 奨学金 | 名称  借入先機関  借入期間　　　　　年　　　月　から　　　年　　　月まで  返還予定額　毎月　　　　　　円※　/　総額　　　　　　円  返還開始　　　　　　年　　　　月～  ※繰上償還分は含まない。 |
| 修学先等 | 大学等名称　　　　　　　　　　　　　学部・学科等  卒業・退学時期　　　　年　　　月　　　日 |
| 申請区分 | １回目　　　２回目以降 |
| 勤務先 | 勤務先名称  所在地 |
| 添付書類 | ・大学等が発行している卒業を証明する書類（初回申請時のみ）  ・奨学金の借入額、返還額が確認できる書類（初回申請時のみ）  ・就業証明書又は自営申立書 |
| 確認欄 | □大学等に進学し、在学している期間に奨学金の貸与を受けたこと。  □大学等を卒業し、申請年度末日時点で35歳未満であること。  □就業していること。  □令和４年４月1日以降に奨学金の返還を始めたこと。  □他制度による助成を受けていないこと。 |