

奨学金返還支援事業助成金交付（再交付）申請書

年 月 日

出雲崎町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
生年月日 年 月 日（ 歳）

出雲崎町奨学金返還支援事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
なお、本申請に関して、出雲崎町が保有する私に関する住民基本台帳情報及び町税等情報を出雲崎町が調査することに同意します。

記

申請区分	初回 ・ ____年目 ・ 再申請
奨学金の名称	
奨学金貸与機関の名称	
奨学金借入残額	円
____年度奨学金返還金額（＝交付申請額）	年 月 ～ 年 月分 円 （上限20万円）
卒業（退学）した学校及び年月日	学校名： 卒業（退学）年月日： 年 月 日
勤務先	会社名： 所在地： 就職年月日： 年 月 日
<input type="checkbox"/> 私の住民票に記載された住所と、就労証明書等により会社が証明する現住所とが、一致することを確認しました。	

【添付書類】

- (1) 運転免許証等本人確認書類の写し
  - (2) 卒業又は退学したことが確認できる書類の写し
  - (3) 奨学金の貸与機関が発行する貸与が確認できるもの（初回申請時のみ）
  - (4) 申請年度に返還すべき奨学金の返還金額が確認できるもの
  - (5) 奨学金の借入残額が確認できるもの
  - (6)  出雲崎町ふるさと就職支援商品券交付申請書の閲覧に同意  
 就労証明書  
 自営若しくは家業に就労している場合は法人の登記簿、定款又はこれに類する書類の写し
  - (7) その他（ ）
- } いずれかに

※ 代理人が申請する場合は代理人本人確認書類も持参すること。

運転免許証・個人番号カード・その他（ ）

町処理欄	
------	--