

第1号様式（第6条関係）

余市町奨学金返還支援事業助成金支給申請書

年 月 日

余市町長 様

申請者
住所
氏名
電話番号

余市町奨学金返還支援事業助成金支給要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

奨学金の名称	
昨年度の返還実績	月額 円 × か月 年額 円
居住開始日	年 月 日
就業先名称または自営業種	
就業先住所	
就業期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 現在就業中 <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで（退職した場合）
添付書類	<input type="checkbox"/> 高等学校等または大学等を卒業したことを証する書類の写し <input type="checkbox"/> 申請年度の前年度に返還した奨学金の返還金額及び返還期間が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 在職証明書又は自営業者等となったことが確認できる書類の写し <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 振込口座が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 誓約書（第2号様式）
備考	