様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

大槌町長　様

申請者　住所

氏名

生年月日　　年　　月　　日（満　　歳）

電話番号　（　　－　　－　　）

大槌町奨学金返還補填補助金認定申請書

大槌町奨学金返還補填補助金の認定を受けたいので、大槌町奨学金返還補填補助金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　対象奨学金情報

名　　称		
貸　与　額	円	貸与期間
返 還 総 額	円	年　月　日～　　年　月　日
返 還 済 額	円	返還期間
返 還 残 額	円	年　月　日～　　年　月　日

２　就労先（勤務先）

名称（代表者名）	
住　　所	
連絡先電話番号	
就労開始年月日	年　　月　　日

添付書類（該当書類にチェックを入れること）

	①	誓約書（様式第２号）
	②	申請者の住民票謄本
	③	奨学金の内容が分かる書類又は当該書類の写し
	④	当該奨学金に係る返還免除等他の支援措置がなされていないことが確認できる書類
	⑤	雇用契約書等就業していることを証明する書類又は当該書類の写し ※雇用期間の定めがある場合、併せて契約更新の可能性が確認できる書類の写し
	⑥	新たに起業した者にあっては、開業届等起業したことを証明する書類の写し
	⑦	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主用通知）の写し
	⑧	新卒者以外の者は大槌町が発行する完納証明書又は納税証明書
	⑨	住民登録を町外に移していない場合、当該期間に係る住居の賃貸借契約書又は卒業証明書の写し等本人が町外で生活していたことが確認できる書類の写し