様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

（宛先）羅臼町長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳）

電話番号　　　　　　－　　　　－

補助対象者認定申請書

　　　　　年度羅臼町奨学金返還支援事業補助金の補助対象者の認定を受けたいので、羅臼町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第４条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、町の担当部局が申請内容確認のために、町が保有する私の住民登録情報及び納税情報を閲覧することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金の名称 |  |
| 奨学金貸与機関の名称 |  |
| 奨学金の返還開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 奨学金の返還期間 | 年　　　月　～　　　年　　　月 |
| 奨学金の返還方法 | 月賦　　・　　半年賦　　・　　年賦  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 奨学金借入残額 | 円 |
| 最終学歴 | 学校名：  卒業（見込）年月日：　　　　　年　　　月　　　日 |
| 就職希望指定事業所 |  |
| その他(該当の場合レ点を入れること。) | 羅臼町暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。  □ |

※貸与を受けている奨学金が複数ある場合は、別紙に、奨学金の名称、奨学金の貸与機関の名称、奨学金の返還開始日、奨学金の返還期間、奨学金の返還方法及び奨学金借入残額を記載してください。

【添付書類】　（１）高等学校等程度以上の学種の在学証明書又は卒業証明書

（２）奨学金貸与機関が発行する奨学金の貸与を証するもの

　　　　　　　（３）奨学金の借入残額を証するもの