

みやま市長 様

申請者 郵便番号
住 所
氏 名 年齢（ 歳）
電話番号

みやま市奨学金返済支援補助金交付申請書

みやま市奨学金返済支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

1 奨学金等の名称	
2 補助申請区分	1年目 2年目 3年目 4年目
3 補助金算定対象期間 ※今年度中の返済期間	年 月 ～ 年 月
4 補助金交付対象経費	円 ※算定期間中の返済額 事業所等における手当の有無 <input type="checkbox"/> 有（ 円） <input type="checkbox"/> 無
5 補助金申請額 ※上記対象経費×3/4	円（千円未満切捨て）
6 確認事項 ※ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	奨学金等の貸与を受けて進学した教育機関を <input type="checkbox"/> 卒業した <input type="checkbox"/> 途中退学した
7 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・奨学金等の貸与を証する書類の写し ・申請日までの奨学金等の返済額を証する書類の写し （預金通帳・領収書等の写し） ・奨学金等の全体の返済計画を確認することができる書類 の写し又は毎月の返済額がわかる書類の写し 【お勤めの方】 ・事業所等から交付される労働条件通知書又は就労証明書 （様式第2号） 【起業している方】 ・自らの業を営むことを証する書類 （登記事項証明書、個人事業の開廃業等届出書等の写し） 【農林漁業等を営む方】 ・所得を証明する書類（確定申告書等の写し）
8 同意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・申請者の住民登録状況、納税状況等について、市が確認することに同意します。 ・暴力団との関係がないことを調査するために、市が警察機関に氏名、性別、生年月日、住所等の情報を提供することについて同意します。

（誓約）

1. 私は、交付申請初年度から5年以上みやま市に居住する意思があることを誓約します。
2. 提出した書類等に虚偽その他不正があったときは、交付を受けた補助金を返還します。

就 労 証 明 書

1 氏 名	(生年月日： 年 月 日)
2 住 所	みやま市
3 就 労 年 月 日	年 月 日～
4 雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用（雇用期間： ～ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
5 社 会 保 険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
6 奨学金返還支援の有無	<input type="checkbox"/> 申請者の奨学金返還に対し、金銭的な支援をしている <input type="checkbox"/> 申請者の奨学金返還に対し、金銭的な支援をしていない
7 勤 務 地	【勤務先住所】 【勤務先事業所名】

上記のとおり、就労していることを証明します。

年 月 日

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

(担当者名)

(連絡先)

補助金 振込先記入表

銀行名	
支店名	※ゆうちょ銀行の場合 3桁の番号
口座番号	
口座名義人 ※申請者名義のもの	(フリガナ)
生年月日	年 月 日