

(宛先)新庄市長

申請者 住所  
氏名 印  
生年月日  
電話番号

新庄市奨学金返還助成金交付申請書

新庄市奨学金返還助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。  
なお、本申請内容の確認のために、市が保有する私に関する住民基本台帳情報及び市税情報について、閲覧することに同意します。

区分		初年度 ・ 2年目以降 ( 年目)
資格		看護師 ・ 准看護師 ・ 助産師 ・ 保健師
修学先	名称	
	学部・学科	
	卒業年月日	
就労先	法人名	
	就職年月日	
	就労先施設	
	施設所在地	
奨学金	名称	
	貸与機関	
	借入総額	
	借入期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	返還残額	
	返還期間	年 月 日 ~ 年 月 日
年度 奨学金返還額		金 円
助成金交付申請額		金 円

- 添付書類 (1) 資格の取得を証するもの (初年度)  
(2) 高等教育機関を卒業したことを証するもの (初年度)  
(3) 就労先及び就職年月日を証するもの (初年度)  
(4) 奨学金の貸与を受けていることを証するもの (初年度)  
(5) 奨学金の返還総額、返還残額及び申請する年度に返還すべき奨学金の返還額を証するもの  
(6) その他市長が必要と認める書類