

おちやごころ奨学金返還支援事業補助金交付申請書

年 月 日

小千谷市長 あて

申請者 住所  
氏名  
電話番号

おちやごころ奨学金返還支援事業補助金の交付を受けたいので、おちやごころ奨学金返還支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 奨学金名	<input type="checkbox"/> 小千谷奨学会奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金（第一種及び第二種） <input type="checkbox"/> 新潟県奨学金 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2 奨学金借入残高	円
3 年度奨学金等返還金額 ( 年 月～ 年 月分)	円
4 補助金交付申請額	円 ※計算式：年度奨学金等返還金額（千円未満切り捨て）
5 勤務先事業所名	
6 勤務開始年月日	
7 U・I ターン者該当有無	有（令和6年度以降の転入者）・無
8 申請区分	初年度・2年目以降（ 年目）
(同意書) おちやごころ奨学金返還支援事業補助金の補助対象者の確認のため、住民基本台帳及び市税納税状況について、小千谷市長が調査することに同意します。 申請者名 _____	

添付書類

- ・奨学金貸与証明書等
- ・奨学金返還証明書等
- ・在籍証明書（別紙1）
- ・誓約書（別紙2）
- ・その他市長が必要と認める書類