

市役所窓口への提出日を記入

様式第7号(第10条関係)

令和〇年 〇月 〇日

笛吹市長 様

申請者 交付決定番号 061〇〇〇

氏名 笛吹 太郎

電話番号 090-1234-5678

交付決定通知書を参考に記入

奨学金返還支援補助金実績報告書

令和〇年〇月〇日付け 第〇〇〇号で交付決定のあった奨学金返還支援補助金について、笛吹市奨学金返還支援補助金交付要綱第
より、関係書類を添えて次のとおり報告します。

交付決定通知書を参考に記入

交付決定年月日 及び 交付決定番号	交付決定年月日 令和〇 年 〇 月 〇〇 日 交付決定番号 第 061〇〇〇〇 号
交付を受けようとする 奨学金返還期間	令和〇 年 〇 月から 令和〇 年 〇 月まで(2 年目) ※交付を受けようとする会計年度の前年度の 1 月から当該会計年度 の 12 月までの奨学金を返還した期間
交付を受けようとする 期間の奨学金返還済額	〇〇〇〇〇 円 ※繰上償還及び利子相当額は含まない。
補助金交付申請額 (本年度分)	〇〇〇〇〇 円 ※100 円未満は切り捨てる。
同意事項	<input checked="" type="checkbox"/> この申請にあたって、市の担当職員が私の住民基本台帳情報及び市 税等の収納状況を確認することに同意します。
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 奨学金の返還済額を証明する書類の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 対象となる期間に奨学金の返還を行ったこと。 <input checked="" type="checkbox"/> 市内に定住していること。 <input checked="" type="checkbox"/> 県内で就労等していること。 <input checked="" type="checkbox"/> 市税及び奨学金の返還金を滞納していないこと。

備考 該当する項目にチェック(☑)してください。