

様式第3号(第7条関係)

美馬市U I J ターン促進奨学金返還支援補助金交付申請書

年 月 日

美馬市長 様

申請者 住 所 :

氏 名 :

㊟

生年月日 :

電話番号 :

美馬市U I J ターン促進奨学金返還支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。なお、審査に当たり、市が住民基本台帳の登録及び市税の納付状況について調査することに同意します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 初年度 <input type="checkbox"/> 2年目以降 (初年度 : 年度)
美馬市転入日 (住所を定めた日)	年 月 日
奨学金等名	
奨学金等貸与機関名称	
返還方法及び割賦金額	<input type="checkbox"/> 月 賦 (月 賦 額 円) <input type="checkbox"/> 半年賦 (半年賦額 円) <input type="checkbox"/> 年 賦 (年 賦 額 円)
申請年度における 奨学金等返還金額の合計	金 円 (年 月 ~ 年 月分)
交付申請額	金 円
勤務先名称及び所在地	名 称 : 所在地 :
その他就業状況	<input type="checkbox"/> 自営業・個人事業主等 <input type="checkbox"/> 無職等
受給要件の確認事項	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳登録住所に現に居住しています。 <input type="checkbox"/> 国及び地方公共団体に勤務する正規職員ではありません。 <input type="checkbox"/> 美馬市暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。

※添付書類

- ・奨学金等貸与機関が発行する奨学金等の貸与を証するもの (初年度申請時)
- ・奨学金等返還金額を証するもの (初年度申請時)
- ・住民票の抄本 (初年度申請時)
- ・美馬市外に居住していたことが確認できるもの (初年度申請時)
- ・健康保険証又は勤務先等を証するものの写し
- ・その他市長が必要と認める書類