

## 平川市奨学金返還支援事業補助金資格認定申請書

年 月 日

平川市長 様

申請者 住 所 平川市

氏 名

電話番号

生年月日 年 月 日

平川市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第3条の規定により、関係書類を添えて補助対象者の資格認定を申請します。

### 記

#### 1 卒業・修了した学校について

(1) 学校名	
(2) 学部・学科・課程名	
(3) 卒業・修了年月	年 月

#### 2 貸与された奨学金について

(1) 奨学金名称	
(2) 奨学金貸与機関	
(3) 奨学金借入期間	年 月 ～ 年 月
(4) 奨学金借入額	円
(5) 奨学金返還開始年月	年 月
(6) 奨学金返還期間	年 月 ～ 年 月
(7) 奨学金返還方法・返還額	<input type="checkbox"/> 月 賦： 円 <input type="checkbox"/> 半年賦： 円 <input type="checkbox"/> 年 賦： 円 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(添付書類)

- (1) 奨学金貸与機関が発行する奨学金の借入額、返還開始日、返還期間を証する書類  
(奨学金貸与証明書や償還表など)
- (2) 誓約書兼同意書(様式第2号)

裏面もご記入ください。

