第6号様式（第7条関係）

年　　月　　日

日野市福祉人材奨学金返還支援金交付申請書

　（あて先）日野市長

交付認定者

住所

氏名

電話番号

奨学金返還支援金の交付を受けたいので、日野市福祉人材奨学金返還支援金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、日野市が交付の審査に必要な場合は、私（交付認定者）に係る住民基本台帳及び市税等情報を調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金の名称 |  |
| 貸与機関名 |  |
| 借入金額（総額） | 円 |
| 返還期間 | 年　　　　月　　～　　　　　　年　　　　月 |
| 昨年度10月～今年度9月の奨学金返還額 | 円 |
| 勤務事業所名 |  |
| 勤務事業所所在地 |  |
| 勤務を開始した日 |  |
| 添付書類 | □ 在職証明書  □ 住民票の写し  □ 前年度の10月1日から起算して１年間における奨学金の返還金額を確認できる書類  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |