

(様式第1号)(第7条関係)

駒ヶ根市地域定着奨学生支援事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

駒ヶ根市長

申請者 住所
フリガナ
氏名
電話

印

駒ヶ根市地域定着奨学生支援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

奨学金の名称				
奨学金貸与機関の名称				
住民となった日		年 月 日		
申請区分		1回目・2回目・3回目・4回目・5回目		
奨学金返還金額		年 月から 年 月まで		
		円		
交付申請額・請求額		円		
振 込 先	金融機関名	銀行・農協・信用金庫 信用組合・労働金庫		
	支店名等	本店・支店・支所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

添付書類

- 奨学金の全体の返還計画を確認することができる書類の写し
- 返還すべき奨学金の返還金額を証する書類の写し
- 就労証明書
- 同意書及び誓約書
- その他市長が特に必要と認める書類

同意事項及び誓約事項

次の同意事項及び誓約事項について、同意し、誓約します。

年 月 日

同意者・誓約者 氏名（申請者）

⑩

1 同意事項

この補助金の交付の申請に当たり、住民登録状況及び市税の納付状況を調査すること。

2 誓約事項

申請日から起算して5年間、駒ヶ根市の区域内に居住すること。