

年 月 日

かほく市長 様

申請者 住 所 かほく市

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号

かほく市奨学金返還支援補助金交付申込書

かほく市奨学金返還支援補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申し込みします。

記

奨学金の名称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他奨学金（ ）
返還期間	<input type="checkbox"/> 就業日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 転入日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 返還開始日 年 月 日 ～ 年 月 日
返還（予定）額	月額 円 年額 円
事業所等の名称 及び所在地	
雇用形態	所定労働時間の定めが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 雇用期間の定めが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 社会保険の被保険者に <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

【添付書類】

- (1) 誓約・承諾書（様式第2号）
- (2) 奨学金の返還計画が確認できる書類
- (3) 雇用通知書の写し
- (4) 住民票の写し
- (5) 大学等の卒業証書等の写し

年 月 日

かほく市長 様

住 所 かほく市

氏 名

誓約・承諾書

私は、かほく市奨学金返還支援補助金の申込みに当たり、下記のとおり誓約するとともに、かほく市奨学金返還支援補助金交付要綱第12条の規定により補助金の返還を求められた場合は、交付を受けた補助金について返還することを承諾します。

記

- 1 かほく市の住民として5年以上継続して定住すること。
- 2 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は同条第6号に規定する暴力団員と密接な関係を有する者でないこと。
- 3 奨学金返還に関し、他の補助金を受給しないこと。