

様式第 1 号（第 8 条関係）

（第 1 面）

長柄町奨学金返還支援事業補助金交付対象者認定申請書

年 月 日

（宛先）長柄町長

住 所 長柄町

氏 名

連絡先（電話）

長柄町奨学金返還支援事業補助金の交付対象者であることの認定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付対象者に関する事項

申請者	ふりがな		生年月日	年	月	日
	氏名					
修学先	大学等の名称					
	学部・学科等					
	所在地					
	卒業・終了年月	20__ __ 年 月				
奨学金	種類	<input type="checkbox"/> 第一種学資貸与金 <input type="checkbox"/> 第二種学資貸与金 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	貸与期間	20__ __ 年 月から 20__ __ 年 月まで				
	貸与額	月額	円	総額	円	
就職年月 (雇用契約締結年月)		20__ __ 年 月				
交付についての希望		<input type="checkbox"/> 年度交付（1年に1回交付。1年に1回申請が必要です。） <input type="checkbox"/> 毎月交付（1月に1回交付。毎月申請が必要です。）				

(第2面)

2 添付書類

- (1) 大学等が発行する在学又は卒業を証明する書類
- (2) 奨学金の借入額、返還開始月及び返還期間が確認できる書類
- (3) 奨学金の返還済額を証する書類
- (4) 個人情報確認同意書(様式第2号)

個人情報確認同意書(様式第2号)を提出しない場合は、次の書類

- ・住民票の写し(世帯全員)
 - ・納税証明書
- (5) 就労証明書(様式第3号)
 - (6) その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第8条関係）

個人情報確認同意書

年 月 日

（宛先）長柄町長

申請者 住 所 長柄町
氏 名
連絡先（電話）

長柄町が実施する事業・制度を利用するに当たり、当該事業・制度の資格審査のため町が保有する以下の個人情報（申請者及び世帯全員が審査対象の場合は、当該世帯全員）を確認することに同意します。

- 1 事業・制度の名称
長柄町奨学金返還支援事業補助金
- 2 確認に同意する個人情報
 - （1）住民基本台帳に記録されている情報
 - （2）納税状況に関する情報

※世帯員全員が審査対象の場合は、当該世帯全員の署名（自署又は記名押印）が必要です。未成年については、親権者等（法定代理人）が自署してください。

	氏 名	申請者との続柄	生年月日
1			
2			
3			
4			
5			

※この同意書により確認する個人情報は、上記の目的のためにのみ使用し、その他の目的に利用することはありません。

※本人確認をさせていただきますので、審査対象全員の本人確認書類（代理申請の場合は写し可）をお持ちください。

様式第3号（第8条関係）

就労証明書

（宛先）長柄町長

ふりがな	
本人氏名	
期間の定めのない 労働契約であるか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
就労開始日	年 月 日
就労先住所	
就労先事業所名	
所属部署名	
備考	

上記のとおり、就労していることを証明します。

年 月 日

証明書発行事業所住所 _____

証明書発行事業所名称 _____

代表者の氏名 _____

担当部署・担当者名 _____

連絡先（電話） _____

様式第4号（第8条関係）

第 号
年 月 日

様

長柄町長

長柄町奨学金返還支援事業補助金交付決定通知兼額確定通知書

年 月 日付け長（企）指令第 号で交付決定をした補助金について長柄町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第8条第3項の規定により下記のとおり確定します。

記

- 1 補助区分（事業名）
長柄町奨学金返還支援事業補助金
- 2 補助金確定金額

金 _____ 円

様式第5号（第10条関係）

長柄町奨学金返還支援事業補助金変更・中止（廃止）承認申請書

年 月 日

（宛先）長柄町長

申請者 住 所 長柄町
氏 名
連絡先（電話）

年 月 日付け長（企）指令第 号で認定を受けた 年度長柄町
奨学金返還支援事業の内容を下記のとおり 変更・中止（廃止） したいので、承認して
ください。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

3 中止（廃止）の理由

4 その他

様式第6号（第10条関係）

第 号
年 月 日

様

長柄町長

長柄町奨学金返還支援事業補助金交付対象者
認定変更・中止（廃止）承認（不承認）通知書

年 月 日付けで申請のありました長柄町奨学金返還支援事業補助金変更・中止（廃止）承認申請書については、次のとおり決定したので、長柄町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第10条第2項の規定により通知します。

記

1 決定事項

- 補助事業について、変更を承認することを決定します。
- 補助事業について、中止（廃止）を承認することを決定します。
- 次の理由により、補助事業の変更・中止（廃止）をすることができません。
（理由）

2 決定内容

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

長柄町長 様

請求者 住 所
氏 名
連絡先（電話）

長柄町奨学金返還支援事業補助金交付請求書

次のとおり請求します。

1 請求補助区分（事業名） 長柄町奨学金返還支援事業補助金

2 請求金額 金 _____ 円

3 振込先

振込先 口座	金融機関名	本支店名等	種別	口座番号						
	銀行 労働金庫 信用金庫 農協	本店 支店 支所 出張所	普通 当座							
	フリガナ									
	口座名義人									