

申請日 年 月 日

上関町長 様

上関町奨学金返還支援補助金交付申請書

上関町奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請者欄

|               |   |        |            |
|---------------|---|--------|------------|
| (フリガナ)<br>氏 名 |   | 電話番号   | ( ) —      |
|               |   | 携帯番号   | — —        |
| 住 所           | 〒 | E-mail |            |
|               |   | 生年月日   | 年 月 日 ( 歳) |

|         |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 奨学金     | 名 称                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構第一種奨学金<br><input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構第二種奨学金<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|         | 総借入額                                                                                                                                             | 円                                                                                                                                  |
| 補助金申請回数 | <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 |                                                                                                                                    |

2 確認事項（該当するものに☑を記入してください。）

※各項目のうちいずれかに該当がない場合は、支給対象となりません。

|                                              |                          |
|----------------------------------------------|--------------------------|
| 1. 上関町に居住していること                              |                          |
| 2. 申請があった日の翌日から起算して5年以上継続して本町に居住する意思があること    | <input type="checkbox"/> |
| 3. 毎年10月1日を基準日とし、町内に住所を有する者                  | <input type="checkbox"/> |
| 4. 大学等を卒業した者であって、当該大学等に在学している期間中に奨学金の貸与を受けた者 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 奨学金の返還金の滞納がないこと                           | <input type="checkbox"/> |
| 6. 町税等を滞納していないこと                             | <input type="checkbox"/> |
| 7. 貸与された奨学金の返還について他の制度による助成又は補助を受けていないこと     | <input type="checkbox"/> |
| 8. 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと          | <input type="checkbox"/> |
| 9. 地方公務員、地方自治体の行政機関職員、医師でない者                 | <input type="checkbox"/> |

（裏面に続く）

### 3 添付資料

|                          |                                          |
|--------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ①卒業証明書（2年度目以降の申請においては省略可）                |
| <input type="checkbox"/> | ②奨学金借入額が証明できるもの（2年度目以降の申請においては省略可）       |
| <input type="checkbox"/> | ③住民票の写し                                  |
| <input type="checkbox"/> | ④町税の完納証明書                                |
| <input type="checkbox"/> | ⑤返還開始から申請日まで奨学金を遅滞なく返済していることが確認できる通帳の写し等 |

### 4 誓約

私は、本申請の内容に相違ないことを誓約します。この誓約が虚偽であった場合は、補助金を返還し、この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

年 月 日

署名

---