様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

西伊豆町長　様

申請者　住　所

氏　名

（生年月日　　年　月　日）

電　話

西伊豆町定住促進奨学金返還支援認定申請書

西伊豆町定住促進奨学金返還支援補助金交付要綱の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本補助金の認定に当たり、税務資料その他の公簿等により確認されることに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大学等 | 学校名等（学部、学科、専攻等まで記載すること） | （在籍学年　　年） |
| 卒業(予定)年月 | 年　　月（予定） |
| 奨学金 | 名　　　　称 |  |
| 区分(該当に○) | 無利子　・　有利子 |
| 借　受　金　額 | 円（月額）（総額　　 　　　　　　　　円）　　　 |
| 借　受　期　間 | 　　年　月　日から　　　年　月　日まで |
| 就業等(予定)　 内 容 | 職　　　　　種 |  |
| 事　業　所　名 |  |
| 所　 在 　 地 | 〒 |
| 就　業　開　始( 予 定 ) 年 月 | 年　　月（予定） |

【添付資料】

(1) 奨学金を借り受けていることを証明する書類の写し

(2) 卒業見込証明書又は卒業証明書の写し

(3) 誓約書（第２号様式）