

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）