

天塩町奨学金返還支援事業補助金交付（変更承認）申請書

年 月 日

天塩町長 様

申請者	住 所	
	(フリガナ) 氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	( ) -

天塩町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第 6 条（第 7 条）の規定に基づき、関係書類を添えて補助金の交付（変更承認）を申請します。

大 学 等 (学校名・学部名)		
奨学金	種 別	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 ( <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"/> その他奨学金 ( )
	貸 与 期 間	年 月 から 年 月 まで
	貸 与 額	総額 円 (月額 円)
	返 還 期 間	年 月 から 年 月 まで
	年 度 内 返 還 額	総額 円 (月額 円)
補助金申請額		円
勤務先 (自営業) 等	区 分	<input type="checkbox"/> 正規雇用者 <input type="checkbox"/> 自 営 業 者
	名 称	
	所 在 地	
	就 業 年 月 日	年 月 日

同意事項	<input type="checkbox"/>	補助金の申請（変更承認）の審査に必要な範囲において、町職員が私の住民記録情報並びに町税等情報及び収納状況の確認をすることに同意します。
------	--------------------------	---

【添付書類】

- ・申請者の住民票の写し
- ・返還する奨学金の額を証する書類
- ・大学の卒業を証する書類
- ・雇用証明書（様式第 2 号）（正規雇用者）
- ・事業を営んでいることを証する書類（自営業者）
- ・誓約書（様式第 3 号）