様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）能代市長

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

（※署名または記名・押印してください）

能代市奨学金返還助成金交付申請書

　能代市奨学金返還助成金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

　なお、この申請に関して、申請書等に記載されている私の個人情報が、助成金の審査に必要な範囲内で県に提供されることに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金等の名称 |  |
| 奨学金等返還期間  （１２箇月分） | 年　　　月　　～　　　　　　　年　　　月 |
| 奨学金等返還額  （１２箇月分） | 円（内訳：　　　　　　円×　　箇月） |
| 能代市転入日（該当者のみ） |  |

添付書類

（１）奨学金貸与機関が発行する奨学金等の貸与額及び返還額等を証する書類

　（２）住民票

　（３）勤務先又は就労状況等を証する書類等

　（４）市税に係る納税証明書