

上富良野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

上富良野町長 様

申請者

住所

(ふりがな)  
氏名

印

電話番号

上富良野町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第7条(第8条)の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

上富良野町が上富良野町奨学金返還支援事業補助金の申込資格等の確認を行うにあたり、提出した書類の事項及び上富良野町町税等の滞納者に対する行政サービスの制限措置等に関する条例に基づく納税状況について調査することに同意します。

記

奨 学 金	名 称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他の奨学金 ( )	
	貸 与 期 間	年 月 から 年 月 まで ( カ月)	
	貸 与 額	毎月 円	総額 円
	返 還 期 間	年 月 から 年 月 まで ( 回)	
	返 還 額	毎月(半月) 円 半年賦 円	総額 円
	今年度の補助金交付申請額	円(上限24万円)	
就 業 先	名 称		
	所 在		
	就 業 年 月 日	年 月 日	
住 民 登 録 日	年 月 日		
備 考			

町税吏員確認	■特記事項