美郷町奨学金返還助成対象者認定申請書

年 月 日

印

美郷町長 様

申請者氏名

美郷町奨学金返還助成金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて助成対象者の認 定を申請します。

申請	氏名 (ふりがな)	()
	住所	〒	
者	生 年 月 日	年 月 日	
	電 話 番 号		
対象奨学金貸与団体		日本学生支援機構 第 種・秋田県育英会・美郷町 その他 ()
就	名称 (氏名)		
職	所在地(住所)	〒	
先	電話番号		
等	就 職 日	年 月 日	
美郷町以外からの助成		あり ・ なし (該当する項目に○を付けてください。)	
		※「あり」に○を付けた方は下記にもご記入ください。	
	秋田県内就職者向け 奨学金返還助成制度	あり ・ なし (該当する項目に○を付けてください。)	
	その他団体の助成	団体名 (助成金額・助成率等 ()

【添付書類】

- (1) 奨学金の名称、貸与金額、貸与期間、返還計画及び返還実績等を証明できる書類
- (2) 住民票
- (3) 就労を証明できる書類 (在職証明書(様式第2号)等の就労していることが確認できる書類。自営業の場合は、確定申告書の写し等)
- (4) 個人情報提供同意書(様式第3号)
- (5) 美郷町税の納税証明書