

あわら市長 様

申請者
住 所
氏 名
電話番号
メールアドレス

あわら市奨学金返還支援事業補助金交付対象者認定申請書

あわら市奨学金返還支援事業補助金の交付対象者として認定を受けたいので、あわら市奨学金返還支援事業補助金交付要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

申請者区分	☐ 県外の大学等を卒業する見込みの者 ☐ 県外の高等学校等の既卒者で、県内の大学等を卒業する見込みの者 ☐ 県外の大学等の既卒者で、県外に在住している者 ☐ 県制度の対象期間が満了した者		
借受奨学金	名 称	☐ 日本学生支援機構 ☐ 福井県奨学育英基金	
	区 分	☐ 無利子 ☐ 有利子	
	借受金額	円／月	
		(総額 円)	
借受期間	年 月～ 年 月		
学歴・職歴			
年	月	内容	
学歴の場合は、高等学校等から記載し、学校名や所在地、学部まで記載すること。 在学中の場合は、卒業予定年月を記載すること。 職歴の場合は、企業名や所在地を記載すること。			
就職予定先	企業名	(決まっていない場合は「未定」と記載)	
	所在地	〒	
他の奨学金 返還支援制 度活用状況	活用の有無	☐ 有 ☐ 無	
	自治体・企業名		
	制度名		
	対象期間	年 月～ 年 月	

- 添付書類
- (1) 写真付き身分証明書の写し又は提示により本人確認ができる書類の写し
 - (2) 大学等に在学していることが確認できる書類（在学証明書等）又は大学等を卒業したことが確認できる書類（卒業証明書等）
 - (3) 前 2 号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類