

小山町奨学金返還支援助成金交付申請書

令和4年 月 日

小山町長 様

住所 小山町

氏名 印

助成金の交付を受けたいので、小山町奨学金返還支援助成金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

就労状況	勤務先名称	
	勤務先所在地	
	勤務した期間	年 月 日から 年 月 日（現在まで）
	就労形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 家業に従事 <input type="checkbox"/> 自ら起業
	平均実働数	・勤務時間 週 時間 勤務日数 週 日 ・勤務時間や日数に換算できない労働の場合、具体的に記載 ()
奨学金返還状況	返還した期間	令和3年4月から 令和 年 月 日まで
	上記期間返還実績額	円
他の助成制度の活用状況	<input type="checkbox"/> 本制度以外の助成を受けておらず、今後も受けません。	
個人情報に関する調査閲覧同意欄	<input type="checkbox"/> 私は、小山町奨学金返還支援助成金の交付決定に必要な事項として、私の住民登録の状況及び町税滞納状況を、担当職員が調査閲覧することに同意します。 署名 印	

※ 申請日の前年度10月から本年度9月までの状況を記入してください。

【添付書類】

- ・大学等の卒業（修了）証明書等の写し
- (・小山町出身ではない静岡県立小山高校卒業生は、高校の卒業証明書等の写し)
- ・奨学金の受給及び返還実績がわかる書類の写し
- ・就労状況証明書（様式第4号）
- ・起業者等は就労状況がわかる書類の写し