様式第３号（第７条関係）

小山町奨学金返還サポート給付金支給申請書兼口座振替依頼書

　　年　　月　　日

　　小山町長　様

住所

氏名

給付金の支給を受けたいので、小山町奨学金返還サポート給付金支給要綱第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　　　ヶ月 | |
| 就労形態 | □正規雇用　□非正規雇用　□家業に従事　□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 | 年　　　　月から　　　　　年　　　月まで | |
| 上記期間  返還実績額 | 円 | |
| 他の助成制度の活用状況 | | □　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 | | □ | 私は、小山町奨学金返還サポート給付金の支給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。 |

　※　申請日の前年１０月から本年９月までの状況を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替（兼受領委任）記入欄 | | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | 銀行  金庫  農協 | 口　　座 | フリガナ |  | | | | | | |
| 名義人氏名 |  | | | | | | |
| 本店  支店  支所  出張所 | 種　　類 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| １　普　通  ２　当　座  ３　その他  （） |  |  |  |  |  |  |  |

申請者と口座名義人が異なる場合は、名義人への受領権の委任とします。