

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 月
	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	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		<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		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 <input type="checkbox"/> 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	フリガナ							
			名義人氏名							
	本店 支店 支所 出張所	座	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。