様式第２号(第７条関係)

年　　月　　日

井原市長　殿

申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　）　　　－

井原市奨学金返還支援補助金交付対象候補者認定申請書

井原市奨学金返還支援補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり認定の申請をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業した企業等 | 名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 勤務先の事業所名 |  |
| 上記事業所の所在地 |  |
| 就職又は就業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 卒業した大学等 | 大学等名称 |  |
| 卒業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 日本学生支援機構の奨学金の状況 | 貸与総額 | 円 | 返還月賦額 | 毎月　　　　　　　円 |
| 返還予定期間 | 年　　　月～　　　　年　　　月 |