

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

井原市長 殿

井原市奨学金返還支援補助金に係る奨学金返還予定者  
(地方創生枠候補者) 登録申請書

井原市奨学金返還支援補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり登録の申請をします。

ふりがな			本人住所						
申請者									
生年月日	年 月 日生(満 歳)		保護者住所						
高校等名	年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込								
就学 (予定)先	名称								
	学年	第 学年		※大学等へ在学している方のみ記載して下さい。					
	所在都道府県			卒業予定年月	年 月				
貸与を受ける 日本学生支援機構 第 1 種奨学金	種類	<input type="checkbox"/> 予約採用 <input type="checkbox"/> 在学採用							
	金額	毎月 円		貸与総額		円			
	貸与予定期間	年 月 日～		年 月 日					
生計をと もにする 家族の 状況	就学者を除く家族	続柄	氏 名		年齢	続柄	氏 名		年齢
	就学者	続柄	氏 名	年齢	学 校 種 類 別			学年	
		本人			大学(高校)			年	
					※小・中・高・高専・短大・大学・専修			年	
					※小・中・高・高専・短大・大学・専修			年	
					※小・中・高・高専・短大・大学・専修			年	
				※小・中・高・高専・短大・大学・専修			年		

(裏面)

特別 控 除 欄	※父・母子 世帯の有無	有・無	※父母以外の 所得者の有無	無・有(氏名 )
	就学者 (本人を含む)	小学生 高専生	人 中学生 人 大学生	人 高校生 人
	※障害者 の有無	無・有	氏名 障害者手帳の写しを添付	程度 級
	※長期療養者 の有無	無・有	氏名 健康保険の負担以外に支出した金額の理由又は証明書添付	
	※被災者 の有無	無・有	年 風・水・火災・盗難・保険 ・損害賠償等の補填を除く被害額 円 前年から今後2年以上支出増・収入減となる理由書又は証明書添付	
将来、井原市に定住 し、常用雇用者とし て就業することを希 望する理由 (100字程度)				