様式第1号（第6条関係）

　　年　　　月　　　日

大刀洗町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

電話番号

大刀洗町保育士奨学金返済支援事業補助金交付申請書兼返済計画書（　　年度）

大刀洗町保育士奨学金返済支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり補助金を申請します。

記

1　補助金申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円（①と②のうち少ない方の額）

2　返済計画書

　　　返済予定額　　　　　　　　　円　×　　　　月　＝　　　　　　　　　　円（①）

　　　補助基準額　　　　　　　　　円　×　　　　月　＝　　　　　　　　　　円（②）

※返済予定額には、年間の額を1月相当に換算した額（1円未満切捨て）を記入してください。

※補助基準額は1万円／月になります。

※月には申請年度における勤務予定月数を記入してください。ただし、月途中からの勤務の　場合は、翌月からの該当となります。

3　勤務先

4　補助金の受給の有無

・本申請以前におけるこの補助金の受給の有無（　あり　・　なし　）

→ありの場合は期間【　　　　年　　　　月　～　　　　年　　　　月】

　　　　　　　　　【受給通算期間：　　　月／60月】

　・この要綱以外の奨学金を対象とした類似の補助金の受給の有無（　あり　・　なし　）

→ありの場合は期間【　　　　年　　　　月　～　　　　年　　　　月】

5　添付書類

（1）雇用証明書（様式第2号）（2）奨学金の貸与を証明する資料　（3）保育士証の写し