様式第1号（第8条関係）

 年　 月 　 日

甲斐市長　様

甲斐市若者定住促進奨学金返還支援事業補助金交付対象者認定申請書

甲斐市若者定住促進奨学金返還支援事業補助金交付対象者としての認定を受けたいので、甲斐市若者定住促進奨学金返還支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 住所 |  |
| (ふりがな)氏名 |  |
| 奨学生番号 |  |
| 生年月日 | 年 　　　 月 　　　日 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 最終学歴 | 名 称 | 学校名：　　　　　　　　学部・学科名： |
| 年月 | 年 　　　 月 （卒業・中退） |
| 奨　　学　　金 | 名称※チェック欄（□）にレを記入してください。 | □ 独立行政法人日本学生支援機構第一種奨学金□ 独立行政法人日本学生支援機構第二種奨学金□ 甲斐市奨学金貸付基金条例に規定する奨学金□ その他市長が認める貸与型奨学金（　　　　　　　　　） |
| 貸与金額 | 総額　　　　　　　　　　　　円 |
| 貸与期間 | 　　　　　　年　　　月　～　　　年　　　月 |
| 返還開始日 | 年 　　　 月 　　　日 |
| 返還完了予定日 | 年 　　　 月 　　　日 |

※裏面に続く

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤　　務　　先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 就業年月日 | 年 　　　 月 　　　日 |

誓約・同意事項

□ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

※チェック欄（□）にレを記入してください。

|  |
| --- |
| (1)　申請内容に虚偽はありません。(2)　申請者について、本申請の内容審査のため、住民基本台帳及び市税の納税状況を、市の保有する公簿等により確認することについて、同意します。(3)　他の制度により奨学金の返還に係る同種の補助を受けていません。(4)　私は、甲斐市暴力団排除条例(平成27年甲斐市条例第23号)第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当しません。(5)　交付決定後に、交付要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、補助金を返還いたします。 |

添付書類

(1)　奨学金等貸与機関が発行する奨学金等の貸与を証する書類の写し

(2)　奨学金の返還金額、返還開始月及び返還期間が確認できる書類の写し

(3)　本人確認書類の写し（顔写真付き公的身分証明書）

(4)　被雇用者の場合は、勤務先名、就職年月日、労働条件、雇用契約内容等が確認できる書類の写し

(5) 個人事業主又は事業専従者の場合は、開業届の写し又は事業専従者給与の支給に関する書類の写し

(6)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類