様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

三条市奨学金返還支援補助金交付申請書

（宛先）三条市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 現住所 | 〒　　　－三条市 |
| 電話番号 | （　　　　　　） |
| メール |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日　（　満　　　歳　） |

三条市奨学金返還支援補助金を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、交付の要件である居住状況等について、市が公簿で確認することに同意します。

記

１　該当要件（該当する項目にチェック☑を記入してください。）

□　令和５年４月１日以後に三条市立大学又は三条看護・医療・歯科衛生専門学校を卒業し、当該卒業の日において40歳未満であり、かつ、当該日の翌日から起算して、２年を経過していないこと。

□　Uターン移住を行った日において40歳未満であり、かつ、当該日の翌日から起算して、２年を経過していないこと。

【確認欄】（該当する場合、チェック☑を記入してください。）

|  |
| --- |
| □　継続して本市に定住する意思を有しています。 |
| □　奨学金の返還について、他の市の制度又は国、県その他の機関の制度により補助金等の交付を受けていません。 |

２　申請年度における奨学金返還予定額（返還が発生する月のみ記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返還月 | 返還予定額 | 返還月 | 返還予定額 |
| ４月 | 円 | 10月 | 円 |
| ５月 | 円 | 11月 | 円 |
| ６月 | 円 | 12月 | 円 |
| ７月 | 円 | １月 | 円 |
| ８月 | 円 | ２月 | 円 |
| ９月 | 円 | ３月 | 円 |
|  |  | 合計 | 円 |

３　添付書類

(1) 市町村民税又は特別区民税の納税証明書（本市において納税状況の確認ができない者に限る。）

(2) 三条市立大学又は三条看護・医療・歯科衛生専門学校の卒業証明書の写し（該当する者に限る。）

(3) 賃貸借契約書その他の第２条第１号イに該当することを証する書類（該当する者に限る。）

(4) 奨学金の借用金額及び返還計画が確認できる書類

(5) 雇用証明書（様式第２号）又は市内で開業したことが確認できる書類

(6) その他市長が必要と認める書類