

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	〒 ー 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。）

<input type="checkbox"/> 継続して本市に定住する意思を有しています。
<input type="checkbox"/> 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