

年 月 日

宛先 秋田市長

住 所
氏 名

奨学金返還助成候補者認定申請書

私は奨学金返還助成金の交付を受けたいので、奨学金返還助成金交付要綱第 6 条の規定に基づき申請します。

なお、この申請書および添付書類の記載内容は事実と相違ないこと、記載内容が事実と異なることが判明したときは、申請の変更等、必要な措置をとることを誓約します。

申請者	(ふりがな) 氏 名		
	住 所		〒 ー
	生年月日		年 月 日
	電話番号		ー ー
	メールアドレス		
就職先等	法 人 名		
	法人代表者 職・氏名		
	法人所在地		〒 ー
	勤務先	施 設 名	
		所 在 地	〒 ー
		電話番号	ー ー
	就職年月日		年 月 日
対象奨学金	名 称		
	貸与金額		
	貸与期間		年 月から 年 月まで
	現在の残額		
	返還期間		年 月から 年 月まで

(裏面につづく)

