

南富良野町奨学金返還支援事業助成金交付(変更承認)申請書

年 月 日

南富良野町長 様

申請者

住所

(ふりがな)

氏名

印

電話番号

南富良野町奨学金返還支援事業実施要綱第6条(第7条)の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、南富良野町が南富良野町奨学金返還支援事業の申込資格等の確認を行うにあたり、申請者に関する住民基本台帳情報及び町税情報並びに北海道が保有する暴力団員等に関する情報について町が調査・収集・保管することについて同意いたします。

記

奨 学 金	名 称	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 第二種奨学金 <input type="checkbox"/> その他の奨学金 ()	
	貸 与 期 間	年 月 から 年 月 まで (カ月)	
	貸 与 額	毎月 円	総額 円
	返 還 期 間	年 月 から 年 月 まで (回)	
	返 還 額	毎月(半月) 円 年賦 円	総額 円
	今年度の助成金交付申請額	円(上限24万円) <input type="checkbox"/> 北海道南富良野高等学校を卒業しており、上限額の引き上げを希望します。	
就 業 先	名 称		
	所 在		
	就 業 年 月 日	年 月 日	
住 民 登 録 日	年 月 日		
備 考			