

箕輪町U・Iターン応援奨学金返還支援補助金交付申請書

年 月 日

箕輪町長

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

箕輪町U・Iターン応援奨学金返還支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、箕輪町が申請内容の確認のために、箕輪町が保有する個人情報を利用することに同意します。

1	申請区分	初年度 ・ 年目
2	生年月日(年齢)	年 月 日(就労開始日の年齢 歳)
3	(1) 奨学金名称	
	(2) 奨学金貸与機関	
	(3) 奨学金返還開始年月日	年 月 日
	(4) 奨学金返還期間	年 月 ~ 年 月
	(5) 奨学金返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ 年賦 ・ その他( )
	(6) 奨学金借入額	円
	(7) 奨学金返還月額	円
4	申請日が属する年度内に返還すべき奨学金返還額	円
5	女性加算該当の有無	有 ・ 無
6	町内居住の2親等内の親等(Uターン加算対象者)	氏名 続柄
7	添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者が居住の実態を上伊那区域外に移していたことを証するもの <input type="checkbox"/> 奨学金を貸与する機関が発行する奨学金等の貸与を証するもの <input type="checkbox"/> 申請日が属する年度内に返還すべき奨学金の返還金額を証するもの <input type="checkbox"/> 就労等の状況に関する書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(Uターン加算対象者) <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類