

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 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

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) 名称	
	(2) 貸与機関	
	(3) 返還開始年月日	年 月 日
	(4) 返還期間	年 月 ~ 年 月
	(5) 返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ 年賦 ・ その他 ( )
	(6) 借入額	円
	(7) 返還月額	円 (利子除く)
4	申請日が属する年度内に返還すべき奨学金返還額	円 (利子除く) 積算根拠：返還月額 円× 月
5	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"/> その他町長が必要と認める書類 ※は2年度目以降の申請時には提出を省略することができる。