

様式第 3 (第 6 条関係)

豊橋市奨学金返還支援補助金補助対象者登録申請書

年 月 日

豊橋市長 様

申請人 住所
氏名

豊橋市奨学金返還支援補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり補助対象者の登録を申請します。なお、補助対象者資格確認のために私の納税状況を調査することについて同意します。

勤務先	名 称	
	所 在 地	
	勤 務 地	
	就 職 年 月 日	年 月 日
本人	卒業大学等の名称	
	生 年 月 日	年 月 日 (就職時の年齢 満 歳)
奨学金	名 称	
	貸 与 機 関 名	
	返 還 総 額	円
	返 還 開 始 予 定 月	年 月
他自治体・企業からの助成金の有無		無 ・ 有 (名称)
補 助 対 象 者 登 録 履 歴		無 ・ 有 (補助対象者番号 :)
添付書類	1 申請日において本市に住所を有することが確認できる書類 2 労働条件等を明示した雇用契約書等の写し 3 大学等の卒業証明書等の写し 4 奨学金の返還額、返還開始月及び返還期間が確認できる書類の写し 5 雇用保険に加入していることを証明する書類の写し 6 債権者登録申請書 7 その他市長が必要と認める書類	