

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
補助対象者登録履歴		無 ・ 有 (補助対象者番号: )
添付書類	1 住民票の写し 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、公的年金及び健康保険に加入していることを証明する書類の写し 6 その他市長が必要と認める書類	