（第6条関係）

糸満市保育士奨学金返済支援事業補助金　交付申請書

令和　　年　　月　　日

糸満市長　殿

申請者　住　所

氏　名

生年月日

電話番号

電子メール

糸満市保育士奨学金返済支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり補助金を申請します。

1 勤務先名	4月		10月			
	5月		11月			
	6月		12月			
	7月		1月			
	8月		2月			
	9月		3月			
	※勤務先が次の月も同じ場合は「〃」と記載して構いません。					
2 奨学金等の名称						
3 奨学金等の返済状況	返済月	返済(予定)金額	補助額 (月上限1万円)	返済月	返済(予定)金額	補助額 (月上限1万円)
	4月	円	円	10月	円	円
	5月	円	円	11月	円	円
	6月	円	円	12月	円	円
	7月	円	円	1月	円	円
	8月	円	円	2月	円	円
	9月	円	円	3月	円	円
	※各月の補助額は、返済（予定）額が1万円未満の場合は、返済額をそのまま記載し、返済額が1万円以上の場合は1万円と記載すること。					
4 補助金交付申請額	円 ※上記の4月～3月までの補助額の合計					
5 確認事項	☐ 奨学金は、自ら返済している。 ☐ 本業と類似の補助制度を　☐ 受けている　月　円　☐ 受けていない ☐ 糸満市が申請者の勤務状況を勤務先へ確認することに同意する。					
6 添付書類	☐ 雇用証明書　☐ 奨学金の貸付、返済計画を証明する書類のコピー ☐ 保育士証のコピー　☐ 補助金を振り込む口座またはキャッシュカードのコピー ☐ 保険証のコピー　☐ 保育士養成施設の卒業年月日がわかる書類のコピー					