

中津市長 様

申請者 住 所  
氏 名

中津市保育士・幼稚園教諭奨学金返還支援事業費補助金支給対象者認定申請書

支給対象者の認定を受けたいので、中津市保育士・幼稚園教諭奨学金返還支援事業費補助金交付要綱（平成29年4月1日中津市告示第78号）第6条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|   |                |                          |
|---|----------------|--------------------------|
| 私は、中津市内の保育所等に保育士等として就職し、かつ中津市内に定住する見込みです。 |                |                          |
| 申請者                                       | 住 所            | 〒                        |
|   | (ふりがな)<br>氏 名  |                          |
|   | 生年月日           | 年 月 日                    |
|   | 電話番号           | ※必ず本人に繋がる電話番号を記載すること     |
| 修学先等                                      | 名 称            | 大学 学部 学科                 |
|   | 所 在 地          | 〒                        |
|   | 卒 業 日<br>年 月 日 | 年 月 日                    |
| 奨学金                                       | 名 称            |                          |
|   | 区 分            | 無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください |
|   | 金 額            | 円／月（総額 円）                |
|   | 貸与期間           | 年 月 ～ 年 月                |
|   | 返還期間           | 年 月 ～ 年 月                |
| 奨学金                                       | 名 称            |                          |
|   | 区 分            | 無利子・有利子 ※該当にマル（○）をしてください |
|   | 金 額            | 円／月（総額 円）                |
|   | 貸与期間           | 年 月 ～ 年 月                |
|   | 返還期間           | 年 月 ～ 年 月                |

※前職がある方は、履歴書を添付してください。