様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

斜里町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

**町専門職奨学金返済支援事業補助金交付申請書**

町専門職奨学金返済事業補助金交付要綱第２条に基づき、斜里町役場に奉職しましたので、次のとおり申請します。

**１　専門職情報**

**（　保健師　・　保育士　・　土木技術職　・　介護支援専門員　・　社会福祉士　　）**

**２　申請する返済支援の内訳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奨学金の種類 | 貸付額 | 償還残額 | 償還月額  （残年数） |
|  | 円 | 円 | 円  （　　　年） |

※確認できる書類を添付すること

**３　振込口座**

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関支店等 | 銀行・信金　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　／　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

※口座名義は個人口座名義に限る

**４　誓約・同意**

（１）本要綱に定める制度に対し、虚偽の申請をしてはならない。

（２）虚偽の申請を行った場合、法律による処置を受けるものとする。

　上記に同意いたします　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印