様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　　志布志市長　　下　平　晴　行　様

奨学金返還支援事業補助対象者認定申請書

　　志布志市奨学金返還支援事業実施要領第５条第１項の規定により、奨学金返還支援に係る補助対象者として認定を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 　　　年　月　日（　　歳）令和７年４月１日現在 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　－ |
| 志布志市 |
|  |
| 電話番号 | 　　　－　　　－ |
| 奨学金 | 種　　類（該当する□に✔を付してください。） | □　志布志市奨学金□　(独)日本学生支援機構第一種（無利子）奨学金□　(独)日本学生支援機構第二種（有利子）奨学金□　鹿児島県育英財団奨学金□　その他の奨学金（名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（区分：　無利子　・　有利子　） |
| 返還総額 | 　　　　　円 |
| 返還期間 | 　　　年　月～　　　年　月 |
| 返還年額 | 　　　　　円 |
| 勤務先 | 名　　称 |  |
| 所 在 地 | 〒　　－ |
|  |