

大洲市出産世帯奨学金返還支援補助金申請書兼請求書

大洲市長様

大洲市出産世帯奨学金返還支援補助金交付要綱第 条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。なお、市職員が補助金の交付要件（住民登録、市税の納付状況等）に係る必要な情報を調査することに同意します。

			記入日	年 月 日
	フリガナ 氏 名	生年月日	住 所	
申請者		昭・平	電話 ()	
		・		
配偶者		昭・平	☐ 申請者と同じ	
		・		
対象児童		令	☐ 申請者と同じ	
		・		
他自治体等での補助	無 ・ 有	市税の滞納	無 ・ 有	
奨学金の滞納	無 ・ 有	暴力団員等ではない	はい ・ いいえ	

◎申請額について記入してください。

補助金交付申請額 ※千円未満切捨て	円	200,000円上限
奨学金返還額合計	円	

◎申請者名義の振込希望口座について記入してください。

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義カナ

【必要書類】

- ☐ 補助金交付申請明細書
- ☐ 戸籍謄本（申請者と配偶者が同世帯の場合は不要）
- ☐ 住民票（大洲市に住民登録がある人は不要）
- ☐ 市税完納証明書
- ☐ 母子健康手帳
- ☐ 申請者の顔写真付本人確認書類の写し
- ☐ 振込希望口座確認書類の写し
- ☐ 奨学金の貸与を証明する書類
- ☐ 奨学金の返還計画が確認できる書類
- ☐ 奨学金の返還額を証する書類（通帳の表面及び該当ページの写し等）

申請者の顔写真付本人確認書類の写し
(個人番号カード表面・運転免許証・旅券等)

振込希望口座確認書類の写し
(通帳またはキャッシュカード)