

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	7 年 1 月 12 日
	フリガナ 氏 名	生年月日	住 所
申請者	ヒジカワ ユウキ	昭・平	大洲市大洲690番地の1 おおずアパート201号 電話 090 (1111) 2222
	肱川 勇輝	2・7・9	
配偶者	ヒジカワ アカリ	昭・平	☒ 申請者と同じ
	肱川 明莉	7・9・3	
対象児童	ヒジカワ ミオ	令	☒ 申請者と同じ
	肱川 美桜	6・10・1	
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	200,000 円	200,000円上限
奨学金返還額合計	200,200 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
大洲銀行	本店	1234567	ヒジカワ ユウキ

【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）