

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

富士見町長 様

申請者 氏

住所

氏名

富士見町学生Uターン新生活応援支援金交付申請書

富士見町学生Uターン新生活応援支援金の交付を受けたいので、富士見町学生Uターン新生活応援支援金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に係る記載事項及び添付書類の内容確認のため、住民基本台帳等の資料を閲覧することに承諾します。

記

| | | |
|------------|---|--|
| 申請者 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 電話番号 | |
| 出身中学校名 | (年度卒) | |
| 奨学金等 | 種類 | *返還中の奨学金等について、該当する全てに「 <input checked="" type="checkbox"/> 」をしてください。 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構の貸与奨学金 (第一種奨学金及び第二種奨学金) <input type="checkbox"/> 母子・父子・寡婦福祉資金（修学資金） <input type="checkbox"/> 生活福祉資金貸付制度（教育支援費） |
| | 名称 | |
| | 借入総額 | 円 |
| | 返還期間 | 年 月 ~ 年 月 |
| | 返済残額 | 円（ 年 月時点） *申請時点の残額（利息除く）を記載 |
| 暴力団員等の該当有無 | 次のいずれかに（ <input checked="" type="checkbox"/> ）してください。 富士見町暴力団排除条例（平成24年富士見町条例第26号）に規定する暴力団若しくは暴力団員又は暴力団と密接な関係を有する者でないことに該当 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない | |

添付書類

- 大学等の卒業証明書の写し
- 奨学金等の就学支援の借入総額及び返還計画が分かる書類
- 奨学金等の残額が分かる証明書又は書類
- 奨学金等の就学支援の借入総額に支援対象外のものが含まれている場合は、その金額が分かる書類

確 約 書

私は、これからも富士見町に定住し、地域の担い手として努めていくことを誓います。

令和 年 月 日

住所

氏名