

赤字部分をご記入ください。

様式第1号（第5条関係）

令和 〇年〇〇月〇〇日

富士見町長 様

申請者

住 所 富士見町富士見1234-5

氏 名 富士見 太郎

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	富士見町富士見1234-5
	氏 名	富士見 太郎
	生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
出身中学校名	〇〇中学校 (〇〇年度卒)	
奨学金等	種 類	<u>*返還中の奨学金等について、該当する全てに「✓」をしてください。</u> <input checked="" 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	〇〇〇〇 *奨学金、就学支援の借入先団体名を記載
	借入総額	3,000,000 円 *借入先が複数ある場合は総額を記入
	返還期間	〇〇年〇〇月 ~ 〇〇年〇〇月
	返済残額	2,000,000 円 (〇〇年〇〇月時点) *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（✓）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 checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	

赤字部分をご記入ください。

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。

〇〇年〇〇月〇〇日

住所 富士見町富士見1234-5

氏名 富士見 太郎

赤字部分をご記入ください。

様式第4号（第7条関係）

富士見町学生Uターン新生活応援支援金支払請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

富士見町長 様

申請者 〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所 富士見町富士見1234-5
氏名 富士見 太郎 印

令和 年 月 日付富士見町指令 子第 号で交付決定のあった富士見町学生Uターン新生活応援支援金について、下記のとおり請求します。

記

1. 交付決定額 円
2. 請求額 円

【振込口座】

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支所
預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他（ ）		
口座番号	1234567		
フリガナ	フジミ タロウ		
口座名義人	富士見 太郎		

※楷書ではっきりと記入してください。不鮮明な場合は、振り込みができないことがあります。