様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

岡垣町長　宛て

氏名：

※署名又は記名押印

住所：〒　　　　－

電話番号：

岡垣町保育士等奨学金返還支援補助金交付申請書（　　　年度）

岡垣町保育士等奨学金返還支援補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１．補助金申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　円（①と②のうち少ない方の額）

①返還額　　　　　　　　　円　（　　　　　　　円　×　　　　月　）

　②補助基準額　　　　　　　円　（　１５，０００円　×　　　　月　）

　　※返還額には、返還した額を１月相当に換算した額（１円未満切捨て）を記入してください。

　　※月には申請年度における勤務月数を記入してください。但し、月途中からの勤務の場合は、翌月からの該当となります。

２．勤務先

３．補助金受給の有無

　・本申請以前におけるこの補助金の受給の有無（　あり　・　なし　）

　⇒ありの場合はその期間　　　　　年　　　月　～　　　　年　　　月

　　　　　　　　　　　　　　受給通算期間：　　　　月／36月

４．添付書類

（１）雇用証明書（様式第２号）

（２）保育士証又は幼稚園教諭免許状の写し

（３）奨学金の貸与を受けていることを証明する書類

（４）奨学金を返還したことを証明する書類