

津久見市長 様

津久見市地方創生人材奨学資金返還支援事業認定申請書

津久見市地方創生人材奨学資金返還支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、事業対象者の認定を受けたいので関係書類を添えて申請します。

申 請 者	(フリガナ) 氏 名	Ⓜ
	生年月日・年齢	年 月 日 (満 歳)
	現 住 所	〒 津久見市
	連 絡 先	
	基準日以前の津久見 市内での在住期間 (いずれかに記載)	①住所地：津久見市 年 月 ～ 年 月まで 年間在住 ②在住期間なし
	正規雇用先の 事業所等の名称	
	正規雇用先の事業所 等の住所・連絡先	〒 TEL
	※津久見高校卒業の有無	年 月卒業
	※基準日以前に就労 した事業所等	※勤務先・勤務年数を記載してください。
大 学 等	大学等の名称・学部・ 専攻コース等	
	所 在 地	
	在籍期間	月 卒業・修了年月 年 月
奨 学 金	名 称	① ②
	借入金額	①総額 円 (円/月) ②総額 円 (円/月)
	貸与期間	① 年 月 日 ～ 年 月 日 ② 年 月 日 ～ 年 月 日
	返還方法	① 円(月賦・半年賦・年賦) ② 円(月賦・半年賦・年賦)
	返還期間	① 年 月 日 ～ 年 月 日 ② 年 月 日 ～ 年 月 日

- ・※は該当する方のみ記載してください。
- ・奨学金が複数の場合は、①②に記載してください。