様式第１号（第５条関係）

認定申請書

　　　　年　　月　　日

伊方町長　様

（申請者）

フリガナ

氏　　名

電話番号

E-mail

奨学金返還支援助成対象者の認定を受けたいので、伊方町奨学金返還支援助成金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒伊方町 |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 奨学金 | 種別 | □ １　伊方町奨学資金□ ２　日本学生支援機構奨学金　第１種奨学金□ ３　日本学生支援機構奨学金　第２種奨学金□ ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 返還期間 | 　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 |
| 返還額 | （年額）　　　　　　　　　　　　　円（総額）　　　　　　　　　　　　　円 |
| 大学等 | 種別 | □ １　大学　　□ ２　大学院□ ３　短期大学、専門職大学の前期課程□ ４　高等専門学校□ ５　専修学校（専門課程、職業実践専門課程）□ ６　高等学校、特別支援学校の高等部 |
| 名称 |  |
| 添付書類 | □ １　奨学金の貸与を受けた機関が発行する奨学金の貸与を受けていることを証明する書類の写し□ ２　大学等が発行する卒業又は在学していたことを証明する書類の写し□ ３　誓約書兼同意書（様式第２号）□ ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

注　該当する項目の□（チェック欄）に印を付して必要事項を記入してください。