

【記入例】

若年出産世帯奨学金返還支援補助金申請明細書

申請者 (A)	住所	伊方町 湊浦 1 9 9 3 番地 1			生年月日	
	フリガナ 氏名	(イカタ タロウ 伊方 太郎)			平成 6 年 5 月 1 日	
右記を確認し <input checked="" type="checkbox"/> を記入		<input type="checkbox"/> 同趣旨又は同期間の他の奨学金返還支援を受けていません。 <input type="checkbox"/> 上記の者は奨学金返還を滞納した事実はありません。			対象児童誕生日 時点の年齢	30 歳
Aの配偶者 又は対象児童 の認知者	住所	伊方町 湊浦 1 9 9 3 番地 1			生年月日	
	フリガナ 氏名	(イカタ ハナコ 伊方 花子)			平成 8 年 6 月 1 日	
右記を確認し <input checked="" type="checkbox"/> を記入		<input type="checkbox"/> 同趣旨又は同期間の他の奨学金返還支援を受けていません。 <input type="checkbox"/> 上記の者は奨学金返還を滞納した事実はありません。			対象児童誕生日 時点の年齢	28 歳
対象児童	フリガナ 氏名	(イカタ イチロウ 伊方 一郎)		生年月日	令和 6 年 7 月 1 日	
	母子健康手帳発行自治体		伊方町	発行日	令和 5 年 11 月 1 日	交付番号
奨学金を 返還した者	奨学金貸付機関名	補助対象とする返還金額 (繰上償還分を含む。)			小 計	
伊方 太郎	日本学生支援機構 (第 1 種)	定期返還	1 2 0, 0 0 0 円		2 2 0, 0 0 0 円	
		繰上償還	1 0 0, 0 0 0 円			
		定期返還	円		円	
		繰上償還	円			
対象児童の出生日前に支払った経費は補助対象としない。				補助対象経費合計	2 2 0, 0 0 0 円	
				前年度受給済 補助金額	1 0 0, 0 0 0 円	
				補助金請求額	1 0 0, 0 0 0 円	

○下記の資料を添付すること。

<input checked="" type="checkbox"/>	補助金振込先口座の通帳写し等 (金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの)
<input checked="" type="checkbox"/>	関係 3 者の住所、続柄のほか、対象児童の出生時点の父母の年齢が分かる書類
<input checked="" type="checkbox"/>	母子健康手帳の写し (発行自治体、発行日、交付番号及び母子の氏名が分かるもの) ※母子健康手帳を持参する場合は必要ありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	奨学金等の貸与を証する書類 (奨学金貸与機関が発行したもの)
<input checked="" type="checkbox"/>	補助対象期間中の奨学金の返済額を証する書類 (預金通帳の名義人及び返済額が分かる書類又は領収証等)
<input checked="" type="checkbox"/>	申請日までの奨学金等の返還額を証する書類 (預金通帳、領収書等の写し)
<input checked="" type="checkbox"/>	返済計画を確認することができる書類