様式第１－２号（第９条関係）

　　　年　　　　月　　　　日

若狭町長　 様

申 請 者　　　住　　所

　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

わかさで輝く奨学金返還支援補助金補助候補者登録申請書【既卒者】

　補助候補者として登録したいので、わかさで輝く奨学金返還支援補助金交付要綱第９条第２項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 現 住 所 | 〒 |
| （ふりがな）氏　　　名 |  | 性別 | * 男　　　　□ 女
 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 年齢 | 　　　　　　　　　　　　歳 |
| 連 絡 先 | (TEL)　　　　　　　　　　　　　　　　　　(Mail) |
| 卒業大学等 | 名　　　称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※学部、学科、研究科、コース等まで記載してください。 |
| 所 在 地 | 〒 |
| 卒業年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 就職先 | 事業所名（予定） |  | 医療職・介護職に就職（予定） | □医療職　職種（　　　　　　　　　　　）□介護職　職種（　　　　　　　　　　　） |
| 就職（予定）年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 所在地（予定） | 〒 |
| 奨学金 | 名　　　称 | * 日本学生支援機構第一種奨学金　　　　　□　日本学生支援機構第二種奨学金
* 福井県大学奨学金　　　　　　　　　　　　　　□　福井県高校奨学金

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※いずれかの□に✓してください。 |
| 貸与金額 | 　　　　　　　円/月（総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 貸与期間 | 年　　　　　月　～　　　　　　年　　　　　月 |
| 返還総支払額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　（※利子含む。） |
| 返還済額 | 円※初回交付年度の4/1時点 | 返還残額 | 円※初回交付年度の4/1時点 |

【確認事項（1）】　　　　　　※下記に同意した場合、□に✓してください。

* 暴力団員や暴力団員等と密接な関係にある者であるか否かの確認のため、福井県警察本部に対して照会が行われることについて同意します。
* 「暴力団員や暴力団員等と密接な関係にある者」に該当しない。

【確認事項（2）】　　　　　　※下記に同意した場合、□に✓してください。

* わかさで輝く奨学金返還支援補助金の候補者登録要件の該当性を審査するため、住民基本台帳等により住民登録情報を確認することについて同意します。

【確認事項（3）】福井県Ｕ・Ｉターン奨学金返還支援制度を利用していますか。　　　□はい　　□いいえ

　添付書類

１　奨学金の貸与状況を証する書類　　　２　奨学金の返還状況を証する書類

３　大学等の卒業証明書