

年 月 日

名寄市長 様

(請求者) 住所

氏名

印

名寄市保育士等奨学金返還支援助成金請求書兼実績報告書

年 月 日付け名寄市指令 第 号で交付決定のあった名寄市保育士等奨学金返還支援助成金について、名寄市保育士等奨学金返還支援助成金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

記

- 1 請求額 円
うち (奨学金返還支援助成金 月 ~ 月分 計 円)
(就業奨励金 円)

2 返済実績

返済月	返済実績額	返済月	返済実績額
4月	円	10月	円
5月	円	11月	円
6月	円	12月	円
7月	円	1月	円
8月	円	2月	円
9月	円	3月	円
計	円	計	円

3 添付書類

- (1) 就労証明書 (別記様式第2号)
- (2) 助成金を請求する期間における奨学金の返還額を証する書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類

(※振込先については裏面に記入してください。)

4 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	本店(所) 支店(所) 出張所
預金種別	1 普通	2 当座
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

備考 請求者が口座名義人になっているものに限りません。