

第1号様式（第5条関係）

上越市若者奨学金返還支援助成金交付対象者登録申請書

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

次のとおり上越市若者奨学金返還支援助成金の交付対象者として登録したいので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな				生年月日	年	月	日
氏名							
住所	〒 ー						
電話番号							
E-mail アドレス							
本市 居住期間	年 月			～	年 月		
大学等	学校名						
	所在地						
	卒業・修了時期	年	月	卒業・終了 時点の年齢	歳		
奨学金	名称						
	貸与機関名						
	借入期間	年	月	～	年	月	
	借入総額	円					
	返還期間（予定）	年	月	～	年	月	
返還支援 希望期間	年 月			～	年 月		

就業 情報	就業先名称	
	就業先所在地	
添付書類（□にレ点を記入してください。）		
<input type="checkbox"/> 大学等が発行する卒業を証明する書類の写し		
<input type="checkbox"/> 奨学金の借入額を証明することができる書類の写し （奨学金を貸与する団体が発行する奨学金の借入総額を確認することができるもの）		
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し（当該書類により3年以上本市に居住したことを確認することができる場合に限る。）		
<input type="checkbox"/> 3年以上本市に居住したことを証明する書類の写し（アパート等の契約書など） （戸籍の附票の写しで確認することができない場合に限る。）		
誓約・同意事項（□にレ点を記入してください。）		
<input type="checkbox"/> 上越市に定住する意思を持って居住しています。		
（個人情報の取扱いに関する同意）		
<input type="checkbox"/> 交付対象者の登録の審査のため、総合政策課の職員が、次の公募等の閲覧又は確認をすることに同意します。		
（1）住民基本台帳 （2）納税状況 （3）本市が貸与する奨学金の返還免除の状況		
（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）		
（1）助成金を暴力団の活動に使用しません。 （2）助成金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。 （3）（1）又は（2）に反する場合は、この申請を却下され、助成金の交付対象者の登録若しくは交付の決定を取り消され、又は交付を受けた助成金を返還することを承諾します。		
<input type="checkbox"/> 上記について誓約します。		