

第5号様式（第9条関係）

上越市若者奨学金返還支援助成金交付申請書

令和 年 月 日

上越市若者奨学金返還支援助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏名		年齢	歳（申請年度末現在）
住所	〒 -		
電話番号			
E-mail アドレス			
登録年度 登録番号	令和 年度	第 号	
交付 申請額	前年度返還額 (A)	円	
	(A) × 2/3 (B) 千円未満の端数切捨て	円	
	交付申請額 (B)と20万円のうち低い額	円	
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"/> 前年度の奨学金返還額を確認することができる書類の写し			

振込先口座情報 ※本人口座に限る。

金融機関名		支店名							
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									
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"/> 助成金の交付の審査のため、総合政策課の職員が、次の公簿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									
（移住定住に関する調査への同意） <input type="checkbox"/> 当市の移住定住に関する支援業務実施のため、申請書に記載された情報を関係部署で共有することに同意します。									
（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。									