

様式第1号（第5条関係）

北秋田市奨学金等返還支援助成金交付申請書

平成29年7月1日

北秋田市長 様

申請者 住 所 北秋田市花園町19-1

氏 名 北秋田 花 子 ㊟

連絡先 0186-62-6606

北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

なお、この申請に関して、申請人の住所登録日、市税等の納付状況等を確認することに同意します。

奨学金等の名称	日本学生支援機構 第1種
奨学金等の返還開始日	平成29年10月
北秋田市転入日	平成29年3月20日
助成申請に係る取得資格	有（資格名：看護師） ・ 無
就労先名称及び所在地	名 称 北秋田医院 所在地 北秋田市花園町100-1
平成 年度 奨学金等返還金額 (助成対象分)	120,000円 就労開始日で対象となる返還金が決まるため、記入しないでください。
奨学金を借りた教育機関名	北秋田大学
卒業（中途退学）年月	平成29年3月
県制度該当の場合○で囲む	併用型を希望する

※添付書類

- (1) 奨学金等貸与機関が発行する奨学金等の貸与を証するもの（初年度申請時のみ）
- (2) 申請日が属する年度に返還すべき奨学金等の返還金額を証するもの
- (3) 事業所から交付される労働条件通知書又はそれに代わるもの（就労証明書（様式第2号等）、自営業にあっては営業証明書等自らの業を営むことを証する書類）

・第3条の2、第4条及び第5条に規定する別表第1号に該当する場合

- (4) 指定する国家資格の取得を証するもの

様式第2号（第5条関係）

就 労 証 明 書

住 所	北秋田市 花園町 19-1
氏 名	北秋田 花 子 (生年月日：平成6年7月1日)
就 業 年 月 日	平成29年4月1日
雇 用 形 態 <small>※該当する項目に○又は期間を記入</small>	・ 正規雇用 ・ 非正規雇用（雇用期間： ～ ）
職 種	
雇用保険の加入	有（保険番号：XXXX-XXXXXX-X） ・ 無
有資格者雇用の 有 無	有（資格名：看護師） ・ 無
備 考	

上記のとおり就労していることを証明します。

平成29年6月30日

住 所 北秋田市花園町 19-1

名 称 北秋田医院

代表者名 院長 鷹巣太郎 ⑩

(担当者名) 総務課 花園太郎

(連絡先) 0186-62-1111

様式第4号（第7条関係）

助成金交付申請取下げ届

平成29年12月1日

北秋田市長 様

申請者 住 所 北秋田市花園町19-1

氏 名 北秋田 花 子 ⑩

連絡先 0186-62-6606

平成29年7月1日付けで申請した北秋田市奨学金等支援助成金交付申請は、下記の理由により取り下げますので、北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第7条の規定により届けます

理 由

交付要件である5年間の定住要件について、県外の方と婚姻することになり北秋田市以外の市区町村へ住民登録を異動したため、要件を満たさなくなったことによる。

様式第5号（第8条関係）

返還完了報告書

平成29年3月20日

北秋田市長 様

申請者 住 所 北秋田市花園町19-1

氏 名 北秋田 花 子 ⑩

連絡先 0186-62-6606

市から送られる交付決定通知書に記載の文書年月日と番号を記入

平成 年 月 日付指令北秋 号で交付の決定を受けた 年度分の奨学金等を返還しましたので、北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて報告します。

※添付書類

- (1) 平成29年度に返還すべき奨学金等の返還の事実を証するもの
- (2) その他、市長が必要と認めた書類

様式第7号（第10条関係）

北秋田市奨学金等返還支援助成金請求書

平成30年3月31日

北秋田市長 様

申請者 住 所 北秋田市花園町19-1

氏 名 北秋田 花 子 ⑩

連絡先 0186-62-6606

北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

1 請求金額 金60,000円

記

市が発行する交付決定通知書に記載の金額となります。
記載例の場合、国家資格に基づく就労であり助成率が1/2となりますので、助成金対象返還金120,000円×1/2となります

2 助成金振込先口座

金融機関名	北秋田 銀行 信用組合 信用金庫 農業協同組合 花園支店								
口座種類・口座番号	1 普通 2 当座 3 その他 ()	1	2	3	4	5	6	7	
(ふりがな) 口座名義人	キアキ ハコ 北秋田 花 子								

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。

様式第 10 号（第 3 条の 2 及び第 12 条関係）

個人情報異動報告書

申請時の氏名	北秋田 花 子
交付決定日 (指令番号)	交付決定日 平成 年 月 日 (指令番号：指令北秋総政)
異動の事由 ※該当項目を○ で囲み、変更内 容等を括弧内へ 記入すること。	<p>1. 個人情報に異動が生じた</p> <ul style="list-style-type: none"> ・氏名（変更後) ・住所（変更後) ・電話番号（変更後 Z Z Z Z - Z Z - Z Z Z Z) <p>2. 就労情報に異動が生じた</p> <ul style="list-style-type: none"> ・離職（時期 平成 年 月 日） （理由) ・廃業（時期 平成 年 月 日） （理由) ・転職（時期 平成 年 月 日） （転職先事業所名等) <p>※転職先で証明した第 2 号様式を添付のこと。</p> <p>3. 北秋田市外へ転出する</p> <ul style="list-style-type: none"> ・通勤不可能な事業所等での勤務を命じられた （辞令発令日 平成 年 月 日） （移動先 都・道・府・県 市・区・町・村) ・長期研修等による一時的な転出 （期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 研修先) <p>4. 助成対象奨学金について返還猶予を受ける （期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日)</p> <p>5. 助成対象奨学金について返還免除を受ける （免除年月日・免除額 平成 年 月 日 円)</p> <p>6. 助成対象奨学金について返還計画を変更する</p> <ul style="list-style-type: none"> ・繰上償還（償還日 平成 年 月 日 償 還 額 円) ・減額返還（決定日 平成 年 月 日 減額の金額 円) <p>※上記の場合はいずれも詳細の分かる書面を添付すること。</p> <p>7. その他 ()</p>

平成 3 0 年 2 月 1 日

住 所 北秋田市花園町 19-1

名 称 北秋田 花 子

様式第 11 号（第 3 条関係）

平成 29 年 7 月 1 日

定 住 誓 約 書

北秋田市長 津 谷 永 光 様

住 所 北秋田市花園町 19-1
氏 名 北秋田 花 子 ⑩
連絡先 0186-62-6606

北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第 3 条第 1 項第 3 号の規定に基づき、北秋田市奨学金等返還支援助成金の交付を受けるにあたり、下記に記した 5 年の間、北秋田市に住民登録し北秋田市に居住することを誓約します。

なお、本誓約について事情により履行できない場合、北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第 11 条の規定に基づき交付を受けた全額について返還することについて併せて誓約します。

北秋田市での定住を誓約する期間

平成 29 年 8 月 1 日 ～ 平成 34 年 7 月 31 日

市から送られた交付決定通知書の年月日から 5 年を超える期間となります

様式第 12 号 (第 8 条関係)

就 労 報 告 書

住 所	北秋田市花園町 19-1
氏 名	北秋田 花 子 (生年月日：平成 6 年 7 月 1 日)
平成 年度内の 就 労 期 間	平成 2 9 年 4 月 1 日 ～ 平成 3 0 年 3 月 3 1 日 (見込)
雇 用 形 態 <small>※該当する項目に○又は期間を記入</small>	<input checked="" type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用
職 種	看護師
備 考	

上記のとおり就労したことを報告します。

平成 年 月 日

住 所 北秋田市花園町 100-1

名 称 北秋田医院

代表者名 院長 鷹巣太郎 ㊞

(担当者名) 総務課 花園太郎

(連絡先) 0186-62-1111

様式第13号（第4条の3関係）

平成29年4月20日

北秋田市奨学金等返還支援助成金の休止申請書

北秋田市長 様

申請者 住 所 北秋田市花園町19-1

氏 名 北秋田 花 子 ㊞

連絡先 0186-62-6606

北秋田市奨学金等返還支援助成金交付要綱第4条の3第2項の規定により、北秋田市奨学金等返還支援助成金の休止を申請します。

1. 休止の理由

奨学金の返還金に対し、北秋田市以外の地方公共団体等から助成を受けるため。

2. 助成を受ける団体等名

秋田県 ・ その他 ()

※いずれかを○で囲んでください。その他の場合は名称を記入のこと。

3. 助成を受ける奨学金の返還期間

平成30年4月分の奨学金 ～ 平成32年3月分の奨学金まで

4. その他（過去に申請していない方のみ下記の書類を添付してください。）

- (1) 奨学金等貸与機関が発行する奨学金等の貸与証書等
- (2) 毎月の奨学金の返還が分かる償還表等
- (3) 事業所から交付される労働条件通知書又はそれに代わるもの（様式第2号の就労証明書で可）、自営業の場合は営業証明書等自らの業を営むことを証する書類
- (4) 国家資格に基づく就労の場合は国家取得を証するもの