

仙台市長 様

仙台市奨学金返還支援補助金交付対象者認定申請書

交付対象者として認定を受けたいので、仙台市奨学金返還支援補助金交付要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所	〒			
	ふりがな 氏名				
	生年月日	年 月 日		性別	男・女
	電話番号	自宅		携帯	
	メールアドレス				
修学先 ※既卒者については奨学金貸与を受けていた修学先	名称				
	学部・学科名			学年	
	卒業(予定)年月	年 月卒業(予定)			
借入奨学金	名称	①		②	
	区分	無利子・有利子		無利子・有利子	
	借入金額	円/月 (総額 円)		円/月 (総額 円)	
借入期間	年 月 日～ 年 月 日		年 月 日～ 年 月 日		
内定等	内定等の状況	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 内々定 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	就職予定先 (認定企業名)				
	就職予定企業の本 社・本部所在地				
	就業予定の事業所 所在地				
	就職予定日	年 月 日			

(添付書類)

- 奨学金の借入総額が確認できる書類を添付してください。
- 内定等を得た対象企業からの内定書の写し又は内定証明書を添付してください。