

和歌山市奨学金返還に係る助成金交付対象者認定申請書

令和●年●●月●●日

(宛先) 和歌山市長

申請者 住所 和歌山市●●●▲▲▲番地
氏名 ◆ ◆ ◆ ◆

交付対象者の認定を受けたく、和歌山市奨学金返還に係る助成金交付要綱及び和歌山市奨学金返還助成制度交付対象者募集要項の内容に同意の上、和歌山市奨学金返還に係る助成金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

【医療、福祉・介護系の法人に専門的職種で勤務を希望する方のみ記入】
取得予定資格 (該当する番号を○で囲んでください。)
①看護師 ②薬剤師 ③保健師 ④歯科衛生士 ⑤歯科技工士
⑥保育教諭 ⑦保育士 ⑧作業療法士 ⑨理学療法士 ⑩言語聴覚士
⑪視能訓練士 ⑫社会福祉士 ⑬介護福祉士 ⑭精神保健福祉士
申請者 住所 〒640-●●●● 和歌山市●●●▲▲▲番地
氏名 ◆ ◆ ◆ ◆
生年月日 平成●●年▲▲月■日
電話番号 ●●●-●●●-●●●●
E-mail ●●●▲▲▲@■日
大学等 名称 ●● 大学 ▲▲ 学部 ■日 学科
大学院 大学院 研究科 専攻
専門学校 専門学校 学科
所在地 〒●●●-▲▲▲▲ ■日県◆◆●●●番地
入学年月日 令和●年▲▲月■日
在籍学年 4回生
卒業予定年月日 令和●年▲▲月■日
奨学金 奨学金の名称 ●●●●●●機構 (第二種奨学金)
区分 無利子・有利子 ※該当するものを○で囲んでください。
貸与金額 ●●,●●● 円/月 (総額 ●,●●●,●●● 円)
貸与期間 令和●年▲▲月■日から 令和●年▲▲月■日まで
奨学金 奨学金の名称
区分 無利子・有利子 ※該当するものを○で囲んでください。
貸与金額 円/月 (総額 円)
貸与期間 年 月 日から 年 月 日まで

※認定を受け参画企業に採用された場合であっても、企業の雇用状況その他の事情により、本制度に基づく助成金の交付対象とならない場合があります。
※その他、必要に応じて追加書類の提出等を求める場合がありますので、あらかじめご了承ください。

記入例

和歌山市奨学金返還に係る助成金の交付対象者認定変更届出書

令和●●年●●月●●日

（宛先）和歌山市長

申請者 住所 **和歌山市●●●▲▲▲番地**
 氏名 ◆ ◆ ◆ ◆

令和●●年●●月●●日付け和総第▲▲▲号で受けた認定内容について、次のとおり変更をしたので、和歌山市奨学金返還に係る助成金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

交付対象者番号		●●●● - ▲▲▲▲	
※以下の欄は、変更のあるところのみ記載してください。			
申請者	住所	〒640-●●●● 和歌山市■●●丁目◆◆◆号	
	氏名		
	電話番号	▲▲▲-▲▲▲-▲▲▲	
	E-mail	@	
	取得予定資格 ※医療、福祉・介護系の法人に専門的職種で勤務を希望する方	（該当する番号を○で囲んでください。） ①看護師 ②薬剤師 ③ 保健師 ④歯科衛生士 ⑤歯科技工士 ⑥保育教諭 ⑦保育士 ⑧作業療法士 ⑨理学療法士 ⑩言語聴覚士 ⑪視能訓練士 ⑫社会福祉士 ⑬介護福祉士 ⑭精神保健福祉士	
大学等	名称	大学 大学院 専門学校	学部 研究科 学科 専攻 学科
	所在地	〒	
奨学金	奨学金の名称		
	区分	無利子・有利子 ※該当するものを○で囲んでください。	
	貸与金額	円/月（総額 円）	
	貸与期間	年 月 日から 年 月 日まで	
奨学金	奨学金の名称		
	区分	無利子・有利子 ※該当するものを○で囲んでください。	
	貸与金額	円/月（総額 円）	
	貸与期間	年 月 日から 年 月 日まで	

※その他、必要に応じて追加書類の提出等を求める場合がありますので、あらかじめご了承ください。