

名古屋市介護・障害福祉職員等奨学金返済支援事業助成金交付申請書兼返済計画書

令和 年 月 日

（宛先）名古屋市長

申請者 氏 名

〒 -

住 所

電話番号

勤 務 先

名古屋市介護・障害福祉職員等奨学金返済支援事業事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、本交付申請に当たっては、名古屋市介護・障害福祉職員等奨学金返済支援事業助成金交付要綱の規定を遵守いたします。

記

1 申 請 額 金 円

（申請額明細）

年間返済予定額 A	助成基準額 B	今回申請額 A・Bのうち少ない方の額
円	円	円

2 返済計画

返済月	返済予定額	返済月	返済予定額
4月	円	10月	円
5月	円	11月	円
6月	円	12月	円
7月	円	1月	円
8月	円	2月	円
9月	円	3月	円
年間返済予定額（A）			円

3 添付書類

- （1）雇用証明書（第2号様式）
- （2）申請者が奨学金を借り受けていることを証明する書類
- （3）保有資格に関する書類（資格を有している場合に限る。）
- （4）その他市長が必要と認める書類