

年 月 日

いちき串木野市長

様

申込者 住 所
氏 名
電話番号

いちき串木野市若者定住促進奨学金返還支援奨励金支給対象者（変更）登録申込書

いちき串木野市若者定住促進奨学金返還支援奨励金支給要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて、次のとおり支給対象者の（変更）登録を申し込みます。

大 学 等 名 (卒 業 年 月)	(年 月)		
奨 学 金 等	名 称		
	貸与機関名		
	返 還 総 額	円	
就 労 状 況	事業者に就 職している 場合	勤務先名称	
		勤務先住所	
		就職年月日	年 月 日 (就職時の年齢 歳)
		雇用形態	雇用期間の定めが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
	起業してい る場合	起業年月日	年 月 日 (起業時の年齢 歳)
		事業の内容	
添 付 書 類	(1) 公的身分証明書の写し (運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等) (2) 奨学金等を貸与する機関が発行する当該奨学金等の貸与を証するもので、返還する金額が記載されているものの写し (3) 大学等が発行する卒業の事実が証明できるもの (4) 申請者が事業者に就職している場合は、就労証明書 (様式第2号) (5) 起業している場合は、登記事項証明書、個人事業の開業・廃業等届出書等の自らの業を営むことを証する書類の写し		