(宛先) 松戸市長

記入例

日付空欄 ► 令和 年 月 日 住所 千葉県松戸市〇〇〇 氏名 松戸 太郎 電話番号 000-0000-0000

松戸市私立幼稚園教諭奨学金返済支援事業補助金交付申請書

松戸市私立幼稚園教諭奨学金返済支援事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、

次のとおり関係書類を添えて申請します。 奨学金返済額と補助基準額のどちらか低い 半年分の交付申請額を記入 方の金額を記入 補助金交付申請額 86,000 円 ※1,000円以下の端数切捨て (内訳) 今年度対象月 奨学金返済額 補助基準額 額 13,000円 13,000円 4月 15,000円 5月 15,000円 13,000円 13,000円 6月 20,000円 15,000円 15,000円 7月 15,000円 前期: 4月~9月分を記入 15,000円 8月 後期:10月~3月分を記入 9月 20, 0001 15,000円 10,000 合計 86,000円 ※補助対象額は、奨学金返済額と補助基準額のいずれか低い方を記載してくださ 前年度以前に受給してい ※補助対象合計額について、1,000円以下の端数が生じたときは切り捨てになり る場合は「あり」にマルを ※この補助金は課税対象です。所得税の確定申告または市県民税の申告が必要に 記入し、期間も記入 2 本申請以前におけるこの補助金の受給の有無 (あり (なし →ありの場合は期間 月~ 年 月】 年 類似補助金の受給有無 (あり(なし))

- 3 添付書類
 - ・ 奨学金の返還内容がわかる書類の写し(貸与奨学金返還確認票等)

→ありの場合は期間

・幼稚園教諭免許状の写し(初回申請時のみ)

施設記入欄 上記幼稚園教諭は、下記のとおりであることを証明します。 雇用年月日を記入してください。 証明事項 雇用年月日 平成·令和 年 月 日 常勤 雇用形態 令和 年 月 日 所在地 日付空欄 法人(園)にご提出いただき、 法人名 内容証明をお願いします。 (施設名) 代表者名 印

年

月~

年

月】

(宛先) 松戸市長

記入例

日付空欄 令和 年 月 日 住所 千葉県松戸市○○○ 氏名 松戸 太郎

> 電話番号 000-0000-0000

松戸市私立幼稚園教諭奨学金返済支援事業補助金実績報告書

月 目付け 年

号 で交付決定通知のあった松戸市私立

幼稚園教諭奨学金返済支援事業補助金について、松戸市私立幼稚園教諭奨学金返済支

援事業補助金交付要綱第11条の規定により次のしむり宝徳却生します

補助金対象実績額を記入

補助金対象実績額

86,000 円

奨学金返済額と補助基準額のどちらか低い

方の金額を記入

※1,000円以下の端数切捨て

(内訳)		※1,000円以下の端数	数切捨て		
今年度対象月	奨学金返済額	補助基準額	象額		
4 月	13,000円	15,000円	13,000円		
5 月	13,000円	15,000円	13,000円		
6 月	20,000円	15,000円	15,000円		
7 月	前期:4月~9)月分を記入	15,000円		
8 月		後期:10月~3月分を記入			
9 月	2 0, 000 F 3	15, 000 PJ	15,000円		
合計			86,000円		

※補助対象額は、奨学金返済額と補助基準額のいずれか低い方を記載してください。

※補助対象合計額について、1,000円以下の端数が生じたときは切り捨てになります。

※この補助金は課税対象です。所得税の確定申告または市県民税の申告が必要になる場合があります。

2 添付書類

・貸与機関が発行する奨学金の返済証明書又は奨学金の返済を証明する資料

 . —		- 方	施設記入 欄	•		7	を 雇用期間	別の終期は、年月	意途中に退
上記幼稚園教諭 証明事項	は、下記の	とおり、	であるこ	とを証	明します) .		いければ空欄に	
雇用期間	令和	年	月	日 ~	令和	年	月	日	
雇用形態				常	勤				
令和	年	月	日						_
		\Box		所	在地	7 (\	7) /"PU	1 + +"+
	日付空欄			法	人名	LI		園)にご提出	
				(旅	面設名)		内谷証	明をお願いし	まり。
				代	表者名				印

第7号様式

(用紙規格 JIS A4)

松戸市私立幼稚園教諭奨学金返済支援事業補助金請求書

日付空欄 年 月 日

(宛先) 松戸市長

請求者 住 所 千葉県松戸市〇〇〇

氏 名 松戸 太郎 印

空欄

年 月 日付け

第 号 をもって通知のあった松戸市私立幼稚園

教諭奨学金返済支援事業補助金について、松戸市私立幼稚園教諭奨学金返済支援事業補助金交付要綱第13条の規定により次のとおり請求します。

請求額を記入

1 補助金交付請求額

86,000 円

ゆうちょ銀行の場合は支店番号を記入

2 振込希望口座(口座名義は申請者と同一に限る)

金融機関名	○○銀行	支店名	○○支店	
預金種別	普通・ 当座	口座番号	1234567	
口座名義	マツド タ	※カタカナで記入		