

(宛先) 松戸市長

令和 年 月 日

住所

氏名

電話番号

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。

1 補助金交付申請額 _____ 円

(内訳)

今年度対象月	奨学金返済額	補助基準額	補助対象額
月	円	15,000円	円
月	円	15,000円	円
月	円	15,000円	円
月	円	15,000円	円
月	円	15,000円	円
月	円	15,000円	円
合計			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 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 【 年 月～ 年 月】

類似補助金の受給有無 (あり・なし)

→ありの場合は期間 【 年 月～ 年 月】

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)
- ・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。

証明事項

採用年月日	平成・令和 年 月 日
雇用形態	常勤

令和 年 月 日

所在地

法人名

(施設名)

代表者名

印