（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

令和　　年度　西宮市保育士奨学金返済支援事業補助金　交付申請書

西宮市長 様

申請者情報

郵便番号

住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　前

次のとおり補助金の交付を受けたいので、西宮市保育士奨学金返済支援事業補助金交付要綱第６条の規定により申請します。

１　補助金の名称

　　西宮市保育士奨学金返済支援事業補助金

２　補助事業の経費（奨学金の返済額）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 | 合計（Ａ） |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

３　補助金交付申請額（上限：100,000円）

　　　　　　　円（補助事業の経費）　×　１/２　＝　　　　　　円（千円未満切捨て　注）

　 （Ａ）と同額

　（注）計算結果が100,000円を超える場合は、100,000円と記入してください。

４　以下の事項を確認・同意します（確認・同意される場合は、☑を記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □　当該事業の内容について、勤務先施設等に問い合わせを行う場合があります。 | □　採用年度初日から起算して６年を経過していません。（７年目以上ではありません） | □　他の類似の補助金を同時に受給していません。 | □　期間の定めのない雇用契約を締結しています。 |
| □　申請は年度内のみ有効なので、年度毎に申請します。 | □　自ら奨学金を返済しています。 | □　報告内容に変更があれば、速やかに報告します。 |  |

５　添付書類

　・雇用証明書（様式第２号）

・申請者本人名義の通帳の写しなど、申請者本人が奨学金を返済していることがわかる書類