第２号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　（宛先）出水市長

申請者　住所

氏名　　　　　　　　印

　　　社会福祉事業等施設新卒職員奨学金返還支援補助金交付申請書

　社会福祉事業等施設新卒職員奨学金返還支援補助金を交付くださるよう出水市補助金等交付規則第３条及び出水市社会福祉事業等施設新卒職員奨学金返還支援補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　交付対象期間　　　　　　　　年　　月分から　　　　年　　月分まで

３　関係書類

⑴　在職証明書（申請日前２週間以内に社会福祉事業等施設の長が証明したものに限る。）

　⑵　奨学金を返還したことが分かる書類の写し

　⑶　その他市長が必要と認める書類