

年 月 日

筑後市保育士奨学金返還支援事業給付金認定（変更）申請書

筑後市長 様

（申請者）住 所  
氏 名 印  
電話番号

私は、筑後市保育士奨学金返還支援事業給付金支給要綱第6条の規定により、下記のとおり給付金の支給認定（変更）を申請します。

記

① 現在勤務している保育所等の名称	
② 保育士養成校の卒業年月日	年 月 日
③ 奨学金の種類	<input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> その他（ ）
④ 奨学金の返還総額	円
⑤ 具体的な変更内容 （変更申請の場合のみ記載）	

【添付書類】

- (1) 筑後市保育士奨学金返還支援事業給付金認定申請者調書（様式第2号）
- (2) 保育士養成校の卒業証明書又は卒業証書の写し
- (3) 勤務証明書（様式第3号）
- (4) 保育士証の写し
- (5) 奨学金貸与証明書又は奨学金の貸与を証明する書類の写し
- (6) 奨学金の返還計画が確認できるものの写し
- (7) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

筑後市保育士奨学金返還支援事業給付金認定申請者調書

申請者名

印

私は、筑後市補助金交付規則に規定する排除対象者に該当しないことを誓約します。

該当する性別を○で囲んで下さい。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日
	男・女	年 月 日

※ 収集した個人情報については、筑後市補助金交付規則に規定する排除対象者であるかについて警察への照会のみを使用し、その他の目的には一切使用しません。

勤 務 証 明 書

【 勤 務 者 】

（ふりがな） 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
採用年月日 （勤務開始日）	年 月 日
職 種	保 育 士

上表の勤務者については、「1日6時間以上かつ月20日以上」の勤務形態により、勤務開始日から現在まで継続して勤務していることを証明いたします。

年 月 日

住 所：

施設名：

代表者：

印