

加須市長 様

保育士奨学金返済支援事業補助金実績報告書兼請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた保育士奨学金返済支援事業補助金について、加須市保育士奨学金返済支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

また、補助金の額の確定後、補助金を次の口座に振り込むよう請求します。

1 申請者の情報

住 所	
電 話 番 号	
氏 名	①

2 対象施設の情報

施 設 名 称	
勤 務 期 間	年 月 から 年 月 まで （うち、育児休業等の休職期間 年 月 から 年 月 まで）

3 奨学金返済実績額

奨学金の名称	
当該年度の勤務期間における奨学金返済実績額	円

4 振込先口座（交付決定者名義に限る。）

金融機関名		支 店 名	
口 座 番 号		種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
フリガナ			
口 座 名 義			

5 関係書類（この申請書に添付）

<input type="checkbox"/>	雇用証明書
<input type="checkbox"/>	奨学金機関が発行する奨学金の返済等に関する事実を確認できる書類
<input type="checkbox"/>	上記振込先口座情報が分かる通帳又はキャッシュカードの写し