別記

様式第１号（第６条関係）

草津市保育士等奨学金返還支援事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）

草津市長

（申請者）　住所

氏名

（※）本人が自署しない場合のみ、押印が必要です

電話番号

　草津市保育士等奨学金返還支援事業費補助金について、下記のとおり交付を受けたいので、草津市保育士等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第６条の規定によ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

添付書類

　１　草津市保育士等奨学金返還支援事業実施計画書（別紙１）および関係書類

　２　その他市長が必要と認める書類

別記

※記入例

様式第１号（第６条関係）

草津市保育士等奨学金返還支援事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）

草津市長

（申請者）　住所　　滋賀県草津市草津三丁目１３番３０号

氏名　　草津　たび丸

（※）本人が自署しない場合のみ、押印が必要です

電話番号　　　▲▲▲―□□□―◎◎◎◎

　草津市保育士等奨学金返還支援事業費補助金について、下記のとおり交付を受けたいので、草津市保育士等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

実施計画書（様式第２号）の⑫返還計画に記載する４月～３月の合計額欄に記載した金額（千円未満切り捨て）で記載してください。

※記載例は下部を参照してください

　１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

添付書類

　１　草津市保育士等奨学金返還支援事業実施計画書（別紙１）および関係書類

　２　その他市長が必要と認める書類