様式第１号（第５条関係）

御殿場市育英奨学金返還支援申請書

フリガナ 氏　　名 生年月日	男・女 年　　月　　日生		卒業学校名称
奨学生番号 （決定番号）	―	貸与期間	年　　月　～　　年　　月
現住所	〒 御殿場市 方書・アパート名等　　電話番号		

御殿場市育英奨学金の　　年度の返還支援を受けたいので申請します。

（承認事項）

返還支援を受けるにあたり、次の点を承認した上で申請を行います。

・本申請により支援の対象となる奨学金の返還金は、申請した年度の翌年度１年間分の返還計画額の２分の１の金額であること。

・本申請による支援期間の次年度以降も本制度を利用する場合には、教育委員会が定める期限内に、改めて申請を行う必要があり、自動的には返還支援が継続しないこと。

・支援を受ける年度（申請を行った年度の翌年度）４月１日において御殿場市に住民登録があると確認できない場合は、返還支援の認定が取り消されること。

・申請内容に虚偽が発覚した場合には、支援された額について速やかに返納すること。

（委任状）

また、返還支援の認定のために、次の情報の確認を御殿場市教育委員会に委任します。

・居住地に関する情報

・課税状況・納税状況に関する情報

私は御殿場市育英奨学金の返還が完了するまでの期間、御殿場市に定住の意思を有する者です。

御殿場市教育委員会　様　　年　　月　　日

本人（自著）

※奨学生番号（決定番号）は、御殿場市育英奨学金返還納付書に記載されております。郵便振込用納付書では、氏名の後ろに（〇〇－〇〇）と記載されております。