

（ 提 出 先 ）  
足 立 区 教 育 委 員 会

住所 〒

氏 名 西暦 年 月 日生

電話番号

勤務先保育施設

## 足立区保育士奨学金返済支援補助金実績報告書兼交付申請書

足立区保育士奨学金返済支援補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

## 1 交付申請額（返済実績額の合計）

- ☐ 勤続5年未満 \_\_\_\_\_円【返済実績額又は上限100,000円のうち少ない方】
- ☐ 勤続5年以上 \_\_\_\_\_円【返済実績額又は上限150,000円のうち少ない方】

## 2 返済実績

返済月	返済実績額	返済月	返済実績額
1月	円	7月	円
2月	円	8月	円
3月	円	9月	円
4月	円	10月	円
5月	円	11月	円
6月	円	12月	円
計	円		

## 3 記載事項の訂正および類似の補助制度の適用がないことの誓約について

下記に同意する場合、氏名欄に署名をお願いします。

- ① 本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。
- ② 申請をするにあたり、本要綱を遵守し、本補助金と類似の補助制度の適用はないことを誓約します。  
また、足立区保育士奨学金返済支援補助金の受給確認のために、収集した個人情報を利用することに同意します。
- ③ 提出書類を偽るなど、不正な手段により交付決定を受けた場合は、区が当該決定を取り消し、補助金の返還を求めることに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

## 添付書類

- ①在職証明書（様式第2号） ②補助対象期間内に返済した金額が客観的に確認できる資料 ③貸与証明書又は奨学金の貸与を受けていることを証明する資料 ④保育士証の写し ⑤その他教育委員会が必要と認める資料

在職証明書

年 月 日

事業者名	
雇用者名 (代表者職氏名)	印
施設名称	
施設所在地	
連絡先	

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏名	
住所	
勤務先	
勤続年月日 ・ 勤続年数	<div>年 月 日 ~ 年 月 日</div> <div>年 月 日 ~ 年 月 日</div> <div>年 月 日 ~ 年 月 日</div> <div>(同一事業者において再就職がある場合には合算する期間を記載)</div> <div>(雇用期間がある場合は雇用が終了する日)</div> <div>【勤続 年】</div>
採用形態	常勤 ・ 非常勤
職種	保育士
就労形態	<div>週 時間勤務（1日 時間 ・ 週 日）</div> <div>月 日勤務</div>
勤務時間	時 分 ~ 時 分（休憩時間 ~ ）
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし

本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名

(代表者が手書きしない場合には、記名押印してください。)

※ 雇用証明書の無断作成や改変は、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪にあたる可能性があります。必ず法人代表者による署名又は法人担当者による記名押印により、作成してください。

第 年 月 日 号

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

足立区教育委員会

## 足立区保育士奨学金返済支援補助金交付決定及び確定通知書

足立区保育士奨学金返済支援補助金交付要綱第7条の規定に基づき、 下  
記の通り、 年 月分から 年 月分までの補助金の交付の決定及び  
金額の確定をしましたので通知します。

記

補助金交付確定額 金 \_\_\_\_\_ 円

以上

年 月 日

（ 提 出 先 ）  
足 立 区 長

住所 〒

氏名

電話番号

足立区保育士奨学金返済支援補助金交付請求書 兼 口座振替依頼書

年 月 日付 第 号により交付決定及び確定のあった補助金について、足立区保育士奨学金返済支援補助金交付要綱第 8 条の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。なお、この補助金は下記の指定口座にお振り込みください。

記

- 1 請求金額 ￥  
※金額の訂正はできません。  
ただし、 年 月～ 月分として。
- 2 指定口座 ※特段の事情がない限り、本人名義の口座に限ります。

振 込 先 金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合 (○で囲んでください。)				支店 出張所 (○で囲んでください。)			
	金融機関コード				支店コード			
振込口座	預金種類	1 普通    2 当座 (○で囲んでください。)		口座番号				
	(フリガナ)							
	(名義人氏名)							

本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

氏名

第 年 月 日 号

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

足立区教育委員会

## 足立区保育士奨学金返済支援補助金交付決定取消通知書

年 月 日付 第 号により交付決定のあった補助金について、  
年 月 日付をもって足立区保育士奨学金返済支援補助金交付決定の  
（全部・一部）を取り消すものとする。

### 記

#### 1 申請者氏名及び住所

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

#### 2 勤務先及び所在地

勤務先 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

#### 3 交付決定取消理由

足立区保育士奨学金返済支援補助金交付要綱第10条第1項第 号に該当したため。

以上

様式第6号（第10条関係）

第 年 月 日 号

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

足 立 区 長

## 足立区保育士奨学金返済支援補助金返還請求書

足立区保育士奨学金返済支援補助金交付要綱第10条第3項の規定に基づき、当該補助金の返還を下記により請求する。

### 記

#### 1 返還請求金額

\_\_\_\_\_ 円

#### 2 返還期限

\_\_\_\_\_ 年 月 日

以上