



年 月 日

(提出先)
足立区教育委員会

氏 名 印

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金受給資格認定申請書

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり、受給資格認定の申請をします。

なお、本申請に当たっては、足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱の規定を遵守いたします。

記

1	(フリガナ)	
	氏 名	
2	住 所	〒 —
3	電 話	
4	勤 務 先	
5	勤務先住所	
6	奨 学 金	①
		②
7	勤務先施設	<input type="checkbox"/> 教育奨励事業実施園
		<input type="checkbox"/> 教育奨励事業要綱の基準を満たす預かり保育を実施する園
		<input type="checkbox"/> 認定こども園

備 考

- ・本申請以前におけるこの補助金の受給の有無（あり・なし）
→ありの場合は期間【 年 月 ～ 年 月 】
- ・この要綱以外の要綱その他規程による奨学金を対象とした類似の補助金の受給の有無（あり・なし）
→ありの場合は期間【 年 月 ～ 年 月 】

添付書類

- (1) 雇用証明書（様式第2号）
- (2) 奨学金の貸与を証明する資料
- (3) 幼稚園教諭免許又は保育士登録証の写し

(捨印)

(区受付印欄)

年 月 日

雇用証明書

設 置 者 名	
代 表 者 名	印
名 称	
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	
採 用 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日 (雇用期間がある場合は雇用が終了する日)
採 用 形 態	常勤
職 種	幼稚園教諭 保育士
就 労 形 態	週 時間勤務 (1日 時間・週 日)
	月 日勤務
勤 務 時 間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 時 分 ~ 時 分)
雇用保険の適用	適用あり 適用なし
被用者保険の適用	適用あり 適用なし

第 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

足立区教育委員会

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金受給資格認定通知書

年 月 日付で受給資格認定申請のあった足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金について足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第6条第2項の規定に基づき、下記のとおり、受給資格を認定しましたので通知します。

記

1	(フリガナ)	
	氏 名	
2	住 所	〒 —
3	勤 務 先	
4	勤務先住所	
5	奨 学 金	①
		②
6	そ の 他	補助金の交付を受けようとする者は、足立区の教育・保育の質の向上のため自己研鑽に努めるとともに、足立区内の教育・保育施設等に継続して勤務するように努めなければならない。

(捨印)

(区受付印欄)

年 月 日

(提出先)
足立区教育委員会

住 所

氏 名 印

電 話

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金実績報告書兼交付申請書

年 月 日付 第 号をもって受給資格認定通知のあった補助金に係る奨学金について、年 月 ～ 年 月分の返済が完了しましたので、足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円 (返済実績額の合計÷2)
【 年 月 ～ 年 月 返済分】

2 返済実績

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

3 添付書類

次の①・②のいずれかを提出

- ①貸与機関の発行する返済証明書及びその内訳が確認できる資料
- ②奨学金の返済に係る申請者本人名義の通帳の写し

第 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

足立区教育委員会

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付決定及び確定通知書

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、
年 月から 年 月分までの交付額を決定及び確定しましたので通知
します。

記

補助金交付確定額 金 _____ 円

(捨印)

(区受付印欄)

年 月 日

(提出先)
足立区長

住 所 千 一

氏 名 印

電 話

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業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、足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第9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

	+	万	千	百	+	円
--	---	---	---	---	---	---

(注) 金額の頭に¥を記入してください。なお、金額の訂正はできません。

ただし、 年度 (月 ~ 月分) として。

2 指定口座

振込先 金融機関	銀行		支店	
	信用金庫		出張所	
	信用組合			
金融機関・支店コード				
振込口座	預金種別	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			

第 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

足立区教育委員会

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付決定取消通知書

年 月 日付 第 号により交付決定及び確定のあった
補助金について、年 月 日付をもって足立区幼稚園教諭等奨学
金返済支援事業補助金交付の決定及び確定の（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

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第11条第1項第 号に該当したため。

第 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

足立区長

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金返還請求書

足立区幼稚園教諭等奨学金返済支援事業補助金交付要綱第11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
